



MODULO DI ISCRIZIONE

TITOLO CORSO																	
RAGIONE SOCIALE		Codice destinatario										fatturazione elettronica					
PARTITA IVA		CODICE FISCALE															
INDIRIZZO		CAP					CITTÀ										
e-mail		TELEFONO															
PERSONA DI RIFERIMENTO		CELLULARE															
SI CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG./SIG.RA												COGNOME					
CODICE FISCALE															NOME		
LUOGO DI NASCITA												DATA DI NASCITA					
SI CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG./SIG.RA												COGNOME					
CODICE FISCALE															NOME		
LUOGO DI NASCITA												DATA DI NASCITA					
SI CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG./SIG.RA												COGNOME					
CODICE FISCALE															NOME		
LUOGO DI NASCITA												DATA DI NASCITA					
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA E SOTTOSCRIVE												selezionare					
1.	Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26 L. 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.											<input type="checkbox"/> dichiara					
2.	Di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Fondazione Academy (informativa disponibile sul sito www.fondazioneacademy.it o presso gli uffici). (in caso di risposta negativa non sarà possibile procedere con l'iscrizione)											<input type="checkbox"/> autorizza <input type="checkbox"/> non autorizza					
Timbro e firma dell'azienda _____																	
CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE ED ESTREMI PER IL PAGAMENTO																	
Modalità di pagamento I pagamenti dovranno essere effettuati al ricevimento della fattura elettronica mediante bonifico bancario intestato a Fondazione Academy ETS, BANCO BPM – Sede di Borgomanero Iban: IT24P0503445220000000014911 Nella descrizione del pagamento indicare il numero della fattura. La fattura elettronica verrà inoltrata come previsto dalla normativa vigente all'Agenzia delle Entrate.																	
Rinuncia di partecipazione al corso In caso di impossibilità del partecipante ad assistere al corso, l'azienda può inviare un'altra persona in sostituzione, previa comunicazione scritta. Nel caso non fosse possibile la sostituzione, la rinuncia al corso dovrà essere comunicata <u>per iscritto</u> entro 3 giorni dalla data di inizio corso. In tal caso, la quota già versata sarà rimborsata integralmente. Qualora la rinuncia non venisse comunicata in tempo utile, verrà restituito il 50% dell'importo versato, ai soli consorziati.																	