tì forma
consulenza e formazione

CONSORZIO ITALIANO COMPOSTATORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE: RIFIUTI ORGANICI: DALL'IMPIANTO DI RICICLAGGIO ALLA BIORAFFINERIA

Si prega di scrivere in stampatello, in maniera ben leggibile

Azienda/Ente .....

Indirizzo sede legale .....

Cap Città Provincia .....

Tel. Fax .....

P.IVA C.F. .....

Nome e Cognome partecipante .....

Posizione professionale .....

E-Mail Telefono Diretto .....

Per il rilascio dei crediti compilare i campi sottostanti ☐ **BARRARE SE INGEGNERE** ☐ **BARRARE SE CHIMICO**

Luogo e data di nascita Codice Fiscale .....

Ordine di appartenza N° di iscrizione .....

Quote di iscrizione per Aziende/ Enti associati al Comitato Italiano Compostatori/Ti Forma/Confservizi Cispel Toscana

☐ € 250,00 + IVA (se dovuta)

Quote di iscrizione per Aziende/Enti NON associati al Comitato Italiano Compostatori/Ti Forma/Confservizi Cispel Toscana

☐ € 350,00 + IVA (se dovuta)

La quota di iscrizione comprende documentazione, coffee break e light lunch

Segnalare alla Segreteria Organizzativa, almeno due giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa, eventuali intolleranze/ allergie alimentari!

☐ **Barrare se esente iva ex art. 10 comma 20 dpr 633/72**

☐ **Barrare se soggetto a Split Payment**

☐ **Barrare se soggetto a fatturazione elettronica**

Indicare Codice univoco

.....

Barrare modalità di pagamento scelta:

☐ BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO *(prima del seminario)*

☐ ASSEGNO BANCARIO

☐ CONTANTI

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 si informa che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini contabili, amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da Ti Forma Srl. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Informazioni dettagliate sono riportate nell'informativa completa presente sul sito **www.tiforma.it**. Per l'invio di comunicazioni inerenti ai prossimi seminari e corsi in programmazione, per conto dell'Ente

☐ **presto il consenso al trattamento dei dati** ☐ **non presto il consenso al trattamento dei dati**

La sottoscrizione del presente modulo da parte del cliente vale come accettazione di quanto riportato nel paragrafo "**modalità di adesione e condizioni di pagamento**"

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile .....