

ISO 9001:2015 – LE NUOVE PROSPETTIVE DELLA GESTIONE DELLA QUALITÀ

DA INVIARE, ENTRO GIOVEDÌ 9 FEBBRAIO 2017, TRAMITE FAX – 055/291715 OPPURE ISCRIZIONE ON-LINE COLLEGANDOSI AL SITO

www.tiforma.it (INVIARE IN ALLEGATO COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO/IMPEGNO DI SPESA)

Giovedì 16 febbraio 2017, orario 10.00 - 13.30 /14.30 - 17.00

Firenze – sede Ti Forma

AZIENDA: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

P.IVA _____ C.F. _____

N° PARTECIPANTI: _____

GENERALITÀ DEI PARTECIPANTI:

| NOME | COGNOME | POSIZIONE PROFESS. | NUMERO TEL DIRETTO | E-MAIL PERSONALE |
|------|---------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ 390,00 + IVA (se dovuta) a persona

€ 350,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI NON ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ 440,00 + IVA (se dovuta) a persona

€ 395,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

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 (OBBLIGATORIO) _____

Nel caso sia necessario riportare nella fattura indicazioni particolari siete pregati di indicare nello spazio sottostante i riferimenti da inserire (CIG, CUP, numero delibera, impegno di spesa etc...)

La quota di iscrizione comprende: documentazione, coffee break del mattino, light lunch*.

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

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 _____

Modalità di pagamento

- *Bonifico bancario anticipato (prima del seminario) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659*

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento "ID n° 2633" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

- *Assegno bancario non trasferibile intestato a Ti Forma srl (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del seminario)*

- *Contanti (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del seminario)*

BARRARE SE **INGEGNERE** PER IL RILASCIO DEI CREDITI E COMPILARE LA TABELLA SOTTOSTANTE

BARRARE SE **CHIMICO** PER IL RILASCIO DEI CREDITI E COMPILARE LA TABELLA SOTTOSTANTE

| NOME E COGNOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | CODICE FISCALE | PROVINCIA ORDINE DI APPARTENENZA | NUMERO DI ISCRIZIONE |
|----------------|----------------------------|----------------|----------------------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |