

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER GESTIONE QUALITA' - CIRC. MIN. 147/96 ANNO 2015

DA DEFINIRE

dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 18,30

SVOLGIMENTO DEL CORSO: BOLOGNA (BO)
DURATA: 8 ORE – NUMERO MASSIMO DI ISCRIZIONI: 15

Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti, sarà comunicato ufficialmente l'avvio del corso, via e-mail. Solo dopo la conferma dell'avvio del corso, si dovrà effettuare il bonifico bancario.

Le iscrizioni sono aperte a tutti i titolari d'impresa dell'attività di Centro Revisione Veicoli e ai Responsabili amministrativi. Questo corso è predisposto per garantire la correttezza formale nell'effettuare le revisioni, e dimostrare la capacità organizzativa e di gestione della propria attività.

A fine corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione. In caso di variazioni, sarà nostra premura avvisare tempestivamente.

SI PREGA DI RINVIARE ALLA SCRIVENTE AL N. FAX 051 60 13 599 OPPURE PER EMAIL UFFICIOCONTABILE@BUSINESSCAR.IT **COPIA DEL DIPLOMA DI QUALIFICA E LA SCHEDA DI PRENOTAZIONE** SOTTO INDICATA CON EMAIL DELL'AZIENDA.

NB. Per informazioni contattare la Segreteria Corsi **dal lunedì al venerdì** dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e dalle 14,00 alle 17,30 al numero **051 60.14.990**

L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 12 iscritti.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO PROFESSIONALE PER AVVIAMENTO GESTIONE QUALITA'

Sede del corso: BOLOGNA - **Data del corso:** DA DEFINIRE
dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 18,30

da rispedire via fax compilata in stampatello allo 051 60 13 599
oppure tramite email: ufficiocontabile@businesscar.it

**L'INVIO DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE E DEL DIPLOMA DI QUALIFICA E'
OBBLIGATORIA per assicurare la partecipazione al corso.**

ANAGRAFICA CORSISTA:

NOME _____ COGNOME _____ SESSO: M F
NATO A _____ IL _____ C.F. _____
CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____
INDIRIZZO _____ CAP _____ PROV _____
EMAIL a cui inviare tutte le comunicazioni: _____
CONDIZIONE PROFESSIONALE: TITOLARE DIPENDENTE COLLABORATORE ALTRO
SPECIFICARE SE ALTRO _____ CELL. _____
TITOLO DI STUDIO _____

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE:

PAGAMENTO DI 680,00 € IVA COMPRESA DA VERSARE PRIMA DEL CORSO

ESTREMI PER IL PAGAMENTO DEL CORSO

ARE S.R.L. presso Cassa di Risparmio di Ravenna – Agenzia Bologna 1
IBAN IT43B0627002407CC0070001526

DATA

TIMBRO E FIRMA

DATI AZIENDA PER EMISSIONE DI FATTURA:
Indicare i dati della sede legale a cui intestare la nostra fattura

RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA _____ CODICE FISCALE _____
VIA _____ CITTA' _____ PROV _____
CAP _____ EMAIL _____
TELEFONO _____ FAX _____

**Nel caso di sede operativa diversa dalla sede legale di seguito indicare
A CHI INTESTARE e dove inviare fatture e comunicazioni:**

RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA _____ CODICE FISCALE _____
VIA _____ CITTA' _____ PROV _____
CAP _____ EMAIL _____
TELEFONO _____ FAX _____

Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive modifiche e/o integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali

I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della disciplina di legge per l'evasione degli ordini e l'erogazione dei servizi richiesti, nonché per finalità commerciali quali la segnalazione di offerte, promozioni o iniziative commerciali.

Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza. Le modalità del trattamento prevedono l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici tali da assicurare la sicurezza e riservatezza dei dati stessi. Titolare del trattamento è la società: ARE Srl con sede in via E. Mattei 48/E - 40138 Bologna (BO) - tel 051 6014990 - fax 051 6013599 - info@tecnostrada.it. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la loro comunicazione in forma intelligibile, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati personali che lo riguardano. Il mancato conferimento dei dati personali segnalati come obbligatori renderà impossibile l'esecuzione dell'eventuale ordine/servizio.

DATA

TIMBRO E FIRMA
