

**DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E - mail \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE**

Ragione Sociale Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

COD DESTINATARIO/SDI \_\_\_\_\_ Codice Ateco: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE:**

OFFICE BASE

OFFICE AVANZATO

**PAGAMENTO:**

Al ricevimento della fattura tramite Bonifico Bancario (c/c intestato a CFP Bassa Reggiana presso CREDEM Banca – Agenzia di Guastalla RE – IT80 S030 3266 3600 1000 0907 089) oppure il primo giorno di corso con Assegno – Contanti - POS (Bancomat / Carta di Credito).

**PER INFORMAZIONI:**

Kalaj Almario

✉ [almario@cfpbr.it](mailto:almario@cfpbr.it)

☎ 0522/835217 - 73

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del DGPR (UE 2016/679) e della legge 196/2003 per finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e secondo l'informativa fornitori pubblicata sul sito web al seguente link <https://www.cfpbr.it/privacy-didattica-presenziale/>

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_