

Cognome e Nome _____**Luogo e data di nascita** _____ **C.F.** _____**Residenza** _____ **cap** _____ **città** _____ **prov.** _____
(via/piazza)**tel. casa** _____ **tel. ufficio** _____ **cellulare** _____ **fax** _____**e-mail** _____ **professione** _____**DATI PER LA FATTURA PER I TITOLARI DI PARTITA IVA:****Ragione sociale** _____ **P. IVA/C.F.** _____**Indirizzo** _____ **Città** _____ **C.A.P.** _____ **Prov.** _____**Indirizzo per spedizione fattura** _____**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- Tramite assegno presso gli uffici di via Carlo Poerio, 9 – 80121 – Napoli.
- Versamento sul c/c postale n° 21139993 intestato a Denaro Sei S.r.l.
- Bonifico Bancario c/c 10039.38 intestato a Denaro Sei S.r.l. - Banca Monte dei Paschi di Siena Ag.1 via R. De Cesare, 23 - 80121 Napoli ABI 1030 CAB 3401. Causale versamento: titolo seminario/corso.

Vuole ricevere le newsletter di denaro.it ? Si No

E' venuto/a a conoscenza del corso tramite:

- contatto personale
- stampa _____
(specificare)
- web _____
(specificare)
- altro _____
(specificare)

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

1. Si informa il partecipante al corso che, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/ modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata da Denaro Sei s.r.l. per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale.
2. Si ricorda: che il conferimento del consenso è facoltativo, ma che in sua mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso ai servizi connessi con l'evento.
3. Si precisa che i dati saranno comunicati e trasferiti a società consociate, controllate/controllanti o altrimenti collegate, anche indirettamente, ossia a società partner e soggetti terzi, per il compimento di ricerche di mercato e per la promozione dei servizi offerti dagli stessi soggetti, oppure per la gestione dei "dati" stessi ai fini indicati al punto 1.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, che dichiara di avere letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali anche per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato,

- dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, al soggetto indicato al punto 1 della predetta ;
- dà il proprio consenso alla comunicazione ed al trasferimento dei suoi dati ai soggetti indicati al punto 3 della predetta informativa (società terze).

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del Titolare del trattamento, della vigente normativa.

Data _____

Firma* _____

SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PIU' COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO al numero fax **081/2400079**. Per ulteriori informazioni tel. **081/2405371**