***ASCOM SERVIZI CAT – MOLISE SRL***



Contrada Colle delle Api z.i. snc

86100 Campobasso

Tel. 0874/6891 Fax 0874/494210

ascomservizi@confcommerciomolise.it

|  |
| --- |
| ISCRIZIONE AL CORSO LIBERO DI  **“BARMAN”** |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere nato/a il …./…./….. a …………………………………………………..Prov. (…….)

di essere residente in ……………………….…………...(…….) alla Via….……….………………

n. ………., Tel. …………/……………..………… Cell. ……………….……………………

**C.F**. ………………………………………. ….Indirizzo e-mail …………………………………..

#### CHIEDE

di poter frequentare il Corso libero **“**  **BARMAN”**, gestito dalla Confcommercio *ASCOM SERVIZI CAT – MOLISE SRL* .

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

1. il Corso ha la durata di **50** ore;
2. la frequenza al corso è obbligatoria per il 90% delle ore;
3. l’importo per la frequenza del corso ammonta a € **500** (Euro cinquecento/00) + IVA al 22%, da pagare all’atto della sottoscrizione della presente scheda in contanti oppure a mezzo bonifico su Banca: UBIBANCA filiale di Campobasso IBAN: **IT 57D 0311 1038 00000000002284** intestato a ***ASCOM SERVIZI CAT – MOLISE SRL*** CAUSALE : **“CORSO BARMAN''.**
4. in caso di rinuncia dopo la firma della presente iscrizione, il partecipante si impegna a versare l’intera somma.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, di averne ricevuto copia e di approvare specificamente le clausole 2 e 3 senza riserva alcuna.

Per accettazione:

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DATI per EMISSIONE RICEVUTA/FATTURA (se identici a quelli sopra scrivere IDEM) |
| **DITTA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **VIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N.** \_\_\_\_\_ **CAP.** \_\_\_\_\_ **CITTA’**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **P. IVA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CF**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Se l’intestazione è diversa :  Per conto dell’allievo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Modalità di pagamento: □ Bonifico □ Contanti** |

**□ *Si da il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/16.***

Lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_