**MODULO INDIVIDUALE DI ISCRIZIONE CORSI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice – Descrizione – Titolo Corso** | **Date Corso** | **Quota individuale di iscrizione** | **IVA**  **(o art. esenzione)** | **Totale euro** |
|  |  |  |  |  |

La quota d’iscrizione si intende per persona, al netto di IVA e comprende: la docenza, la documentazione didattica, secondo le specifiche delle schede tecniche dei corsi pubblicate sul sito www.pcsnet.it, l’uso dei sistemi ed il materiale necessario alle esercitazioni. Il presente modulo vale come ordine e impegno alla partecipazione. Multimediaform S.r.l. si riserva il diritto di annullare o modificare la data di inizio e svolgimento di un corso in qualunque momento e senza alcun onere a carico di Multimediaform S.r.l. . In tal caso la quota di partecipazione sarà, a richiesta del cliente, interamente restituita o trasferita, su indicazioni dello stesso, ad altre iniziative. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di Multimediaform S.r.l. In caso il corso venga annullato dal cliente con preavviso inferiore ai 7 giorni lavorativi, verrà corrisposto un indennizzo pari al 100% del corrispettivo dovuto per il servizio. Per informazioni, suggerimenti e reclami telefonare al n° 081 19335900.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati del Partecipante** | | | |  | **Dati per la Fatturazione** | | | |
| Nome: | | Cognome: | |  | Intestazione: | | | |
| Società: | | | |  | Indirizzo: | | | |
| Tel: | Cell: | | Fax: |  | CAP: | Città: | | Prov: |
| E - mail: | | | |  | Indirizzo di spedizione  (se diverso dal precedente): | | | |
| Note, comunicazioni : | | | |  | CAP: | Città: | | Prov: |
|  | | | |  | Tel: | | Fax: | |
|  | Codice fiscale: | | | |
| Come ho conosciuto il vostro Centro :  Internet 🞎 Sito Microsoft 🞎 Sito PCSNET 🞎 Sito Multimediaform 🞎 Conoscenti - colleghi 🞎 Altro 🞎 | | | |  | Partita IVA : | | | |
|  | Responsabile aziendale da contattare: | | | |
|  | | | |  | E-mail responsabile aziendale: | | | |

**Modalità di pagamento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.  Indicare la modalità di pagamento prescelta (Dichiaro di essere esente IVA, ai sensi dell’art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Legge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): | | | | |
|  |  | * **Bonifico Bancario (la copia del bonifico deve essere inviata tramite e-mail** [**amministrazione@multimediaform.it**](mailto:amministrazione@multimediaform.it) **o fax)**   **Banca di Credito Cooperativo di Napoli – IBAN: IT31P0711003400000000001343** | | |
|  |  | * **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| Si accettano i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo | | |  | La disdetta dovrà essere trasmessa a mezzo raccomandata a.r. nei 7 giorni lavorativi antecedenti l’inizio del corso. La mancata presenza alle lezioni darà luogo ad una fatturazione, a titolo di penale, pari al 100% della quota di iscrizione. |
| **Timbro e firma del responsabile aziendale** | | |  | **Timbro e firma del responsabile aziendale** |

**INFORMATIVA** a norma dell’ART. 13, D.LGS. 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D.lgs 30.6.2003, n 196) all’art. 13 impone l’obbligo di informare l’interessato sugli elementi fondamentali del trattamento specificandoli al comma 1, lett. a\f.   
Multimediaform srl adempie compiutamente informandoLa che:

A) I dati sono trattati per le seguenti finalità: invio di materiale informativo e pubblicitario; fatturazione e gestione amministrativa; feedback qualità corsi; attività promozionali e inviti ad eventi;

B) in relazione alle summenzionate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici con misure di sicurezza adeguate a garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge;

C) la presente informativa è resa per i dati pervenutici da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque (art. 24, c. 1 lettera c) nei modi e nei limiti stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità, il conferimento di ulteriori informazioni è facoltativa e la mancata risposta non determina nessuna modifica rispetto alle attività promozionali.

D) I dati in nostro possesso non saranno divulgati e diffusi al di fuori di Multimediaform s.r.l. ; solo il personale amministrativo/informatico interno potrà venirne a conoscenza.

E) A norma dell’art. 7 del codice, oltre alle informazioni riportate in questa informativa ha diritto: i. Di avere conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell’esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; ii. Di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; iii. Di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento per fini di invio di materiale pubblicitario comunicazioni commerciali.

F) Titolare e responsabile del trattamento è la società Multimediaform s.r.l – Via G. Porzio Centro Direzionale di Napoli Isola G/7 Tel. 081 19335900 – Fax 081 6586605 mailto [corsi@multimediaform.it](mailto:corsi@multimediaform.it)

Acconsento all’utilizzo dei miei dati come da informativa sopra riportata 🞎 Si 🞎No

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**