

Giornata di simulazione prova orale esame RUI sez. A e B

Modulo di iscrizione (da inviare al n. fax 06.233 233 846 o ad info@insurancelab.it)

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____

CAP _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

Tel. Ufficio / Casa _____ Fax _____

Tel. Mobile _____ E-mail _____

Intestatario della ricevuta (se diverso dall'iscritto): _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Chiede di partecipare al corso in aula di Milano **“Simulazione della prova orale dell'esame RUI sez. A e B”** e di impegnarsi a versare entro 3 giorni dall'invio del presente modulo di iscrizione a mezzo bonifico la quota di partecipazione di € 150 (inclusa IVA) per i soggetti senza partita IVA e € 125,21 (inclusa iva al netto della ritenuta) per i soggetti con Partita IVA.

Indicare una delle seguenti sessioni:

- Venerdì 6 Settembre - sessione mattutina 9.00 - 13.30**
- Venerdì 6 Settembre - sessione pomeridiana 14.30 - 18.00**
- Sabato 7 Settembre 2013 - sessione pomeridiana 14.30 - 18.00**

Modalità di svolgimento del corso e di iscrizione

- ✓ Il corso si svolgerà a Milano, Centro Congressi Stelline – Corso Magenta, 61.
- ✓ Il modulo di iscrizione compilato e firmato deve pervenire via fax 3 giorni prima della data stabilita al numero 06.233 233 846 o, via e-mail, all'indirizzo: info@insurancelab.it
- ✓ La quota di partecipazione è di € 150 (inclusa IVA) per i soggetti senza partita IVA e € 125,21 (inclusa iva al netto della ritenuta) per i soggetti con Partita IVA da versare entro 3 giorni dall'invio del presente modulo di iscrizione. Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di:
SALVATORE INFANTINO - IBAN IT72Q0316501600000011148431 - IW BANK S.p.A.

- ✓ Lo svolgimento del corso è condizionato dal raggiungimento del numero minimo di 8 partecipanti per sessione e lo stesso sarà confermato via e-mail subito dopo il sopraindicato termine di chiusura delle iscrizioni.
Il numero massimo di partecipanti per sessione è di 15.
Le eventuali disdette dovranno pervenire per iscritto via e-mail prima della data di chiusura delle iscrizioni.
In caso di annullamento o disdetta la quota di iscrizione sarà interamente restituita.

Nota sul trattamento dei dati da sottoscrivere

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/2003, si informa il partecipante al corso che:

- a) i suoi dati personali verranno trattati anche mediante elaborazione informatica, per le finalità relative alla sua partecipazione al corso e per eventuali successive comunicazioni da parte di Insurance Lab in merito a nuove iniziative;
- b) il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di comunicarli comporterà l'impossibilità di organizzare la sua partecipazione al corso;
- c) i dati saranno comunicati ai soggetti incaricati della loro gestione per conseguimento delle finalità di cui al punto a) ed a quelli ai quali sia dovuto per obblighi di legge o contrattuali;
- d) egli ha diritto di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione, trasformazione, aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o di opporsi al trattamento degli stessi;
- e) titolare del trattamento dei dati è Insurance Lab, Via dei Savorelli, 75 - 00165 Roma.

Data _____ Firma _____