



flashpoint
reach your compliance

Sede di Pisa:
Via Norvegia, 56
56021 Cascina (PI)
tel. +39 050 716900
fax +39 050 716920
fax corsi +39 050 716922

Sede di Milano:
Via Pelizza da Volpedo, 20
20092 Cinisello Balsamo (MI)
tel. +39 02 66043197
fax. +39 0261297647



Corso di FORMAZIONE



"Nuovo IMDG Code Ed. 2008" Trasporto Via Mare delle Meci Pericolose in Colli

Scheda di Iscrizione da inviare via FAX al numero: 050 716922

① DATI PER L'ISCRIZIONE (OBBLIGATORI)

AZIENDA:

Ragione sociale.....

P. VA.....Cod.Fiscale.....Tel.....

Fax.....Indirizzo.....CAP.....

CittàProv.....E-mail.....

PARTECIPANTE: Nome.....Cognome.....

② DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA ①)

Ragione Sociale o Cognome e Nome.....

ViaCAP.....Città.....Prov.....

Partita IVA.....Codice Fiscale.....

③ DATI PER LA SPEDIZIONE FATTURA (SE DIVERSI DA ②)

Ragione Sociale o Cognome e Nome.....

ViaCAP.....Città.....Prov.....

Desidero iscrivermi al seguente Corso (barrare la voce di interesse):

<input type="checkbox"/>	MILANO 30 settembre 2010	(iscrizione valida entro e non oltre il 21/09/10)
<input type="checkbox"/>	FIRENZE 9 novembre 2010	(iscrizione valida entro e non oltre il 29/10/10)

Provvedo al pagamento per:

<input type="checkbox"/>	Corso: € 380,00 + IVA 20% = € 456,00
Usufruisco dello sconto del 5% in quanto mi pre-iscrivo e partecipo per la prima volta ad un corso Flashpoint	
<input type="checkbox"/>	Corso: € 361,00 + IVA 20% = € 433,20
Usufruisco dello sconto del 10% in quanto mi pre-iscrivo e:	
<input type="checkbox"/>	ho già partecipato al corso Flashpoint ⁽¹⁾il.....a..... Nome partecipante.....
<input type="checkbox"/>	sono un cliente della TELEMATIC S.r.l. di Cinisello Balsamo (MI) (www.epy.it) Nome cliente.....
<input type="checkbox"/>	Corso: € 342,00 + IVA 20% = € 410,40

⁽¹⁾ Lo sconto si applica se l'iscrizione avviene entro due settimane dalla data del corso (condizione di pre-iscrizione).

I costi comprendono: la dispensa del corso, l' attestato di partecipazione Flashpoint, colazione di lavoro e coffee break.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite **Bonifico Bancario anticipato** a:

Intesa San Paolo spa, Agenzia di Pisa, Corso Italia - ABI 03069, CAB 14000, c/c 10000001727, Cin N, IBAN IT13 N030 6914 0001 0000 0001 727, intestato a **Flashpoint S.r.l.**, sede di Pisa, P.Iva/C.F. 01479600502.

N.B.: Si prega di allegare alla presente scheda copia dell'ordine inoltrato alla banca, con timbro della medesima.

Il diritto di recesso è da esercitare entro 7 giorni dall'inizio del corso.

Data Timbro e firma

La sottoscrizione del servizio dà diritto a ricevere offerte di servizi e prodotti di Flashpoint Srl. Se **non desidera riceverli**, barri la casella qui accanto
Informativa ex D.LGS. n.196/03. Flashpoint Srl, Titolare del trattamento, raccoglie presso di Lei e tratta, con modalità automatizzate e/o manualmente connesse ai fini, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma serve per fornire i servizi indicati e per aggiornarLa su iniziative e offerte di Flashpoint Srl. Potrà esercitare i diritti dell'articolo 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione) rivolgendosi a Flashpoint Srl, Via Norvegia, 56 - 56021 Cascina (PI).

La **Privacy Policy** di Flashpoint Srl - in cui sono illustrati, fra gli altri, i diritti degli interessati, la tipologia e le modalità di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati trattati - è consultabile e scaricabile all'indirizzo <http://www.flashpoint.srl.com/privacypolicy.asp>.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. LGS. N°196/2003. Ai sensi degli artt. 23 e 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, apponendo la firma in calce al presente modulo dichiaro di essere stato preventivamente informato di quanto previsto dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e dall'art. 13 (Informativa) del suddetto Decreto, e manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali, incluso l'invio - anche telematico - di materiale promozionale/pubblicitario, da parte di Flashpoint Srl per le finalità indicate nell'Informativa. Per presa visione e accettazione: Data.....

FIRMA.....