

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
ai corsi di

**IL PIACERE DEL GUSTO**  
aprile - novembre 2016

**IL SOTTOSCRITTO**

**COGNOME \*** \_\_\_\_\_ **Nome\*** \_\_\_\_\_  
Nato/a a \* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_  
Codice fiscale\* \_\_\_\_\_  
**Residente nel Comune di\*** \_\_\_\_\_ **Cap\*** \_\_\_\_\_ **Prov.\*** \_\_\_\_\_  
in Via\* \_\_\_\_\_ n° \* \_\_\_\_\_  
Domicilio (se diverso dalla residenza)\* \_\_\_\_\_  
**Tel.\*** \_\_\_\_\_ **cell.\*** \_\_\_\_\_  
**e-mail\*** \_\_\_\_\_  
Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_  
Ruolo ricoperto in azienda \_\_\_\_\_  
Richiesta fattura: Si  No

**CHIEDE**

di iscriversi al/ai corso/i di:

**IL PIACERE DEL GUSTO**  
aprile - novembre 2016

- LA CUCINA VEGETARIANA** | 5, 6, 19, 20 aprile 2016
- L'OLIO EXTRAVERGINE DI OLIVA** | 3, 4, 10, 11 maggio 2016
- IL PANE** | 27, 28 settembre e 4, 5 ottobre 2016
- CIOCCOLATO, CIOCCOLATINI E SPIRITOSI ABBINAMENTI** | 8, 9 e 15, 16 novembre 2016

Data\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**Informativa - D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

I Suoi dati sono trattati per la finalità di iscrizione al/ai corso/i "Il Piacere del Gusto 2016". La raccolta ovvero il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di provvedere in modo adeguato agli adempimenti connessi all'espletamento dell'attività istituzionale del nostro Ente. Il conferimento dei dati è obbligatorio in relazione alla finalità sopra esposta. I Suoi dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e saranno comunicati a terzi e/o diffusi, solamente per perseguire le finalità istituzionali dell'Ente. I Suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di informazioni relative ai nostri corsi di formazione sempre nel perseguimento delle suddette finalità. Lei potrà rivolgersi (anche telefonicamente) al Servizio Privacy presso il titolare del trattamento per verificare i Suoi dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/03. Titolare del trattamento dei dati è Accademia d'Impresa - Azienda speciale della C.C.I.A.A. di Trento con sede in Via Asiago 2, 38123 Trento. L'informativa completa è presente sul sito [www.accademiadimpresa.it](http://www.accademiadimpresa.it)

\* dati obbligatori

# DATI PER LA FATTURAZIONE \*

(DA COMPILARSI SOLO PER CHI NECESSITA DI FATTURA)

**\*In mancanza dei dati richiesti per la fatturazione, NON verrà rilasciata fattura.**

Accademia d'Impresa, avendo optato per "la dispensa da adempimenti per le operazioni esenti", come disposto dall'art. 36-bis del DPR 633/72, è esonerata dall'obbligo di emissione della fattura. Chi fosse interessato al documento in parola è pregato di farne specifica richiesta, compilando di conseguenza la parte sottostante.

## IL PIACERE DEL GUSTO

aprile - novembre 2016

- LA CUCINA VEGETARIANA | 5, 6, 19, 20 aprile 2016
- L'OLIO EXTRAVERGINE DI OLIVA | 3, 4, 10, 11 maggio 2016
- IL PANE | 27, 28 settembre e 4, 5 ottobre 2016
- CIOCCOLATO, CIOCCOLATINI E SPIRITOSI ABBINAMENTI | 8, 9 e 15, 16 novembre 2016

Cognome e nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Per partecipare a uno o più corsi de IL PIACERE DEL GUSTO:

- verificare prima con Accademia d'Impresa la disponibilità dei posti telefonando al numero 0461 382324;
- una volta ricevuta la conferma della disponibilità del posto, compilare, firmare l'apposito modulo di iscrizione ed inviarlo via fax al numero 0461 921186 oppure via mail all'indirizzo [formazione.continua@accademiadimpresa.it](mailto:formazione.continua@accademiadimpresa.it);
- effettuare il versamento della quota di partecipazione pari a € 140, a persona, a corso, (IVA esente art. 10 DPR 633/72), secondo le scadenze e le modalità comunicate via mail, sul conto corrente bancario intestato all'Accademia d'Impresa, presso la **BANCA POPOLARE DI SONDRIO, SUCCURSALE DI TRENTO, PIAZZA DI CENTA 14, 38122 TRENTO, IBAN IT 25 G 05696 01800 000003210X65**. La causale del versamento deve contenere il nome del partecipante e il titolo breve del corso e la contabile della richiesta di pagamento è da inviare al numero di fax oppure all'indirizzo mail sopracitati.

