

MODULO DI ISCRIZIONE
al corso

**METODO CLASSICO:
IL MITO INCONTRASTATO DELLE BOLLICINE**
26 ottobre, 2, 9 e 16 novembre 2020

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* _____

Professione* _____

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 corso:

**METODO CLASSICO:
IL MITO INCONTRASTATO DELLE BOLLICINE**
26 ottobre, 2, 9 e 16 novembre 2020

Data* _____

Firma* _____

* dati obbligatori
1/3

Informativa e consenso Privacy – Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati da Accademia d'Impresa – Azienda speciale della CCIAA di Trento, Titolare del trattamento, al fine di garantire la Sua corretta iscrizione al corso: **Metodo Classico: il mito incontrastato delle bollicine - 2020.**

Il conferimento dei dati è necessario in relazione alla suddetta finalità; pertanto il mancato conferimento degli stessi impedirà di procedere alla Sua iscrizione. Previo Suo espresso consenso, i Suoi dati personali saranno trattati anche per l'invio della nostra newsletter contenente informazioni relative ai nostri corsi di formazione. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di revocare il consenso a tale iscrizione cliccando sull'apposito link presente in ogni newsletter. Il conferimento dei Suoi dati per tali finalità è libero, ed il mancato consenso alla ricezione del materiale informativo non pregiudicherà in alcun modo la Sua iscrizione al corso in oggetto ma Le impedirà di ricevere la nostra newsletter.

I dati raccolti saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge). In nessun caso i Suoi dati saranno diffusi, né trasferiti all'estero, ma potranno essere resi accessibili a terzi che svolgono, per conto del Titolare stesso, la fornitura di servizi connessi al recapito della newsletter nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento) scrivendo ad Accademia d'Impresa, via Asiago, 2, 38123 Trento (accademia@accademiadimpresa.legalmail.it) oppure al Responsabile della protezione dei dati (rpdpd@tn.legalmail.camcom.it).

Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.

Letta e compresa l'informativa privacy, acconsento al trattamento dei miei dati personali per ricevere la newsletter di Accademia d'Impresa.

Data _____

Firma _____

Modalità di partecipazione

La frequenza del corso prevede una quota di iscrizione, a persona, pari a € 200,00 (IVA esente art. 10 DPR 633/72); per iscriversi:

- verificare la disponibilità del posto telefonando al numero 0461 382324 – 319 oppure contattandoci via e-mail all'indirizzo formazione.continua@accademiadimpresa.it;
- a seguito della nostra conferma, compilare e firmare l'apposito modulo di iscrizione ed effettuare il versamento della quota di partecipazione 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, indicando come causale il nome del partecipante e il titolo breve del corso;
- inviare il modulo di iscrizione compilato con la contabile dell'effettuato pagamento via e-mail all'indirizzo formazione.continua@accademiadimpresa.it



DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA*

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

METODO CLASSICO: IL MITO INCONTRASTATO DELLE BOLLICINE 26 ottobre, 2, 9 e 16 novembre 2020

Ragione sociale _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

P.IVA _____ COD. FISCALE _____

Canale di trasmissione fattura prescelto:

* Codice Destinatario (SDI) o PEC _____

*La Finanziaria 2018 ha previsto l'introduzione della **fatturazione elettronica obbligatoria**, a decorrere dal **1° gennaio 2019**, per tutti gli **operatori**.

Le fatture elettroniche dovranno, pertanto, essere emesse **esclusivamente** utilizzando il Sistema di Interscambio (SDI). Al fine di poter adempiere al suddetto obbligo è necessario disporre del **codice destinatario** di 7 cifre rilasciato dal Sistema di Interscambio o, in alternativa, di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a cui trasmettere le fatture elettroniche.

* *campi obbligatori*

3/3

