CORSI RESIDENZIALI ANMVI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Da inviare in busta chiusa ad ANMVI - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona oppure al fax 0372-457091 **entro il 18 Ottobre 2020**, allegando l'attestazione di versamento

Adesione on line: http://registration.evsrl.it

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME ..... NOME .....

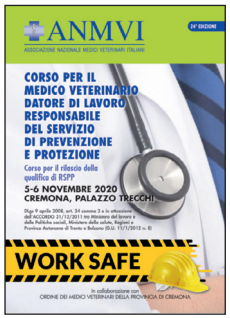
VIA ..... CAP ..... CITTÀ ..... PROVINCIA .....

TELEFONO ..... CELL. .....

EMAIL ..... CODICE FISCALE .....

ORDINE DEI VETERINARI DI ..... TESSERA N. .....

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL (spuntare il corso o i corsi prescelti)



❑ **Corso per il medico veterinario datore di lavoro responsabile del servizio di prevenzione e protezione**

5-6 Novembre 2020

VERSANDO LA QUOTA DI € 380,00 (IVA inclusa)

❑ **Corso di formazione per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione dell'emergenza**

7 Novembre 2020 (mattino)

VERSANDO LA QUOTA DI € 165,00 (IVA inclusa)

FATTURAZIONE

Ragione Sociale oppure Cognome e Nome .....

Indirizzo e numero civico .....

CAP ..... Città ..... Provincia ..... Nazione .....

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatorio per fatture intestate a persone fisiche cittadini italiani)

PARTITA IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatoria per fatture intestate a titolari di partita IVA italiani ed europei)

Le fatture intestate a partite IVA italiane non soggette al regime dei minimi/forfettario saranno emesse in modalità elettronica e recapitate mediante il sistema di interscambio.
Se l'intestatario fattura è titolare di partita IVA e non è soggetto al regime dei minimi/forfettario, indica qui sotto la modalità preferita per il recapito della fattura.

❑ Recapito via PEC all'indirizzo .....

❑ Recapito al seguente codice destinatario _ _ _ _ _ _ _ (7 caratteri)

❑ Ho registrato l'indirizzo telematico per il recapito delle fatture elettroniche nel cassetto fiscale

La fattura sarà emessa e recapitata utilizzando le informazioni inserite nel presente modulo. NON sarà possibile richiedere variazioni e/o riemettere la fattura con un'intestazione diversa.

❑ Per accettazione

VERSANDO MEDIANTE (è possibile effettuare un unico versamento per più corsi)

❑ **vaglia postale intestato a EV Soc. Cons. a r.l. - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona**
(si prega di indicare la causale del versamento. Allegare fotocopia del versamento)

❑ **tramite carta di credito** ❍ **Carta Sì** ❍ **Mastercard** ❍ **Visa** (non si accettano carte elettroniche)

Intestata a .....

Numero della carta |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

(3 numeri sul retro) |_|_|_| Scadenza (mese e anno) |_|_| |_|_|

AVVERTENZE - I Corsi saranno attivati solo in caso di raggiungimento di un quorum minimo di presenze che sarà stabilito dall'organizzazione. In caso di mancata attivazione si darà luogo al rimborso della quota versata. Agli iscritti verrà inviata una comunicazione **solo in caso di mancata accettazione**. Le richieste di rinuncia verranno totalmente rimborsate solo se pervenute entro 15 gg dalla data di inizio del corso. In caso contrario, l'amministrazione non darà luogo a rimborso alcuno.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l'esecuzione dei servizi richiesti. La raccolta dei suoi dati personali è necessaria per gestire la sua richiesta di iscrizioni all'evento sopra descritto. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'organizzatore dell'evento.
Per presa visione dell'informativa privacy.

Data ..... Firma .....