SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**CORSO “CONTROLLO DI GESTIONE COME EVITARE L’EFFETTO DOMINO DEI COSTI E DEGLI ERRORI SU COMPUTI, PREVENTIVI E CONSUNTIVI”**

CODICE CORSO 01

Il sottoscritto

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.ALBO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al

**CORSO “CONTROLLO DI GESTIONE COME EVITARE L’EFFETTO DOMINO DEI COSTI E DEGLI ERRORI SU COMPUTI, PREVENTIVI E CONSUNTIVI”**

e a tale scopo, allega ricevuta dell’avvenuto pagamento di € 50,00, corrisposto con bonifico bancario:

- bonifico bancario intestato a: ATTIVITA’ PROMOZIONE GEOMETRA – IBAN IT07O0538714102000042122255 aperto presso la sede di BPER Banca di Arezzo;

Data…………………….. Firma..................................................

**PRESA VISIONE INFORMATIVA**

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, D.lgs. 196/2003 e s.m.i , il/la sottoscritto/a Geom. ………………………………………………………….. dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul Trattamento dei Dati Personali richiedibile presso la sede del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Arezzo in via Giuseppe Verdi, 22 - 52100 AREZZO o consultabile e scaricabile presso il sito istituzionale* [*www.geometriarezzo.it*](http://www.geometriarezzo.it) *al seguente link* <http://www.geometriarezzo.it/images/Collegio-Geometri-Arezzo-Informativa-Iscritti-Formazione.pdf>

*Data ………………………… Firma ……………………………….*