

RAPPORTI DI LAVORO: LA GESTIONE DELL'“EMERGENZA” E DELLA “ RIPARTENZA”

Singolo Incontro (1 webinar) | Data diretta: _____ Titolo diretta: _____

DATI DEL PARTECIPANTE

| | |
|---------------------|----------|
| Nome | Cognome |
| Codice Fiscale | Ordine |
| E-mail | Telefono |
| Società/Studio/Ente | |
| Funzione Aziendale | |

DATI PER INVIO FATTURAZIONE

| | | |
|---|----------|----------|
| Ragione Sociale | | |
| Indirizzo | | |
| Città | CAP | Prov. |
| P.IVA/C.F. | | |
| Persona di Riferimento | | |
| E-mail | Telefono | |
| Codice Destinatario o PEC (Privati) | | |
| Codice Univoco Ufficio (PA) | | |
| Codice CIG (PA) | OdA | Data OdA |
| Split Payment <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. si approvano espressamente le clausole di partecipazione riportate nelle Note Organizzative con particolare riferimento a variazioni, modifiche e disdetta.

Data e Firma _____

Informativa Privacy (artt. 15-22 Regolamento UE/679/2016) – I dati personali raccolti con la presente scheda sono trattati anche con modalità informatiche da Synergia Formazione s.r.l. per iscrizione ai corsi, attività amministrative, elaborazioni statistiche interne e per l'invio di materiale informativo su future iniziative della Ns. società. I dati potranno essere trattati per conto di Synergia Formazione srl da incaricati di svolgere specifiche attività connesse con la Sua iscrizione. Responsabile del trattamento è Synergia Formazione s.r.l. presso la quale possono essere esercitati i diritti previsti agli articoli 15-22 del Regolamento UE/679/2016 inviando una richiesta scritta a info@synergiaformazione.it. Preso atto dell'informativa, acconsente all'utilizzo dei dati presenti per l'invio del materiale informativo? LLa preghiamo di barrare l'apposita casella.

SI NO **Data e Firma** _____

L'iscrizione si perfeziona al ricevimento della presente scheda regolarmente compilata e sottoscritta all'indirizzo e-mail: info@synergiaformazione.it