

## 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](mailto: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](mailto:info@synergiaformazione.it)**