Iscrizione corsi nazionali AIB

Attenzione: tutti i campi sono obbligatori

Corso scelto

Il sottoscritto

_____

CHIEDE

di partecipare al corso

_____

che si svolgerà nei giorni

_____

Data _____ Firma _____

Dati anagrafici

Cognome e nome _____

M |__| F |__|

Luogo e data di nascita _____

Recapiti (per comunicazioni urgenti)

Telefono _____

Fax _____

Cellulare _____

E-mail _____

Ente di appartenenza

Funzioni/Ruolo ricoperto/Posizione organizzativa

_____

Indirizzo _____

Tel. ufficio _____

Fax _____

Modalità di pagamento

|__| Si allega assegno bancario (specificare gli estremi)

|__| È stato effettuato il versamento su c/c postale (inviare copia ricevuta)

|__| È stato effettuato un bonifico bancario (inviare copia ricevuta)

Il **versamento su c/c postale** n. 42253005 va intestato a: Associazione italiana biblioteche, CP 2461 - 00185 Roma AD (IBAN IT53 R076 0103 2000 0004 2253 005)

Il **bonifico bancario** va fatto sul conto della Unicredit, Ag. Roma 4 IBAN: IT23A 02008 05009 000400419447

Dati per la fatturaSi richiede emissione di fattura intestata a:

Denominazione ente/società _____

Indirizzo _____

CAP – Città _____

Cod. Fisc./P.IVA _____

L'intestatario della fattura è socio AIB in regola SI |__| NO |__|

In caso di richiesta di fattura si prega di inviare mandato o impegno di spesa insieme alla scheda di iscrizione

È obbligatorio compilare tutti i campi.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Vi informiamo che i dati personali sopra forniti formano oggetto di trattamento in relazione all'iscrizione all'Associazione Italiana Biblioteche e alla fruizione dei relativi diritti previsti dall'art. 6 dello Statuto vigente. Verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che collaborino con il titolare. Potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all?articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Associazione Italiana Biblioteche, con sede in Viale Castro Pretorio 105, 00185 Roma. Responsabile del trattamento è il Segretario Nazionale dell?Associazione.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l?informativa di cui all?art. 13 del D.Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso, previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell?informativa. (NB: in assenza di questo consenso NON sarà possibile procedere con l?iscrizione)

Data _____ Firma _____