Osservatorio Formazione

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

(Attenzione: tutti i campi sono obbligatori)

Corso scelto

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di base |__| di approfondimento |__| _____

che si svolgerà a _____ nei giorni _____

Dati anagrafici

Cognome e nome _____
M |__| F |__|

Luogo e data di nascita _____

Residenza Via _____
CAP _____
Città _____

Codice fiscale _____

Recapiti Telefono _____
Fax _____
Cellulare _____
E-mail _____

Ente di appartenenza Funzioni/Ruolo ricoperto/Posizione organizzativa
_____
Indirizzo _____
Tel. ufficio _____
Fax _____

Titolo di studio

_____

Associato AIB Si |__| No |__|

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 R 07601 03200 0000 42253 005)

Il **bonifico bancario** va fatto sul conto della Unicredit, Ag. Roma 4 IBAN: IT14W 02008 05203 000400419447

Dati per la fattura
Si 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 registrazione

Data _____ Firma _____

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 _____