**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**“LA RIFORMA DEL TERZO SETTORE”**

(Da spedire per email entro il 23 gennaio 2020, unitamente ad una attestazione dell’avvenuto pagamento)

**DATI PERSONALI**

Cognome e nome:……………………………………………………………………………………………………

Titolo di studio:……………………………………………………………………………………………………….

Domiciliato a: ……………………………………………………………………………….Prov…………………..

In via:………………………………………………………………………………………...n°……………………

Cell:…………………………………………………………………………………………………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………………………………..

**EVENTUALE ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA**

Denominazione dell’ente............................................................................................................................

Via....................................................……………….. . n°.............. CAP ……………………………………

Città............................................................................... Prov. ………………………………………………..

Telefono....................................................................... Email....................................................................

Ruolo nell’organizzazione ..........................................................................................................................

**FATTURAZIONE**

*(Si prega di compilare anche questo campo, così da specificare se la fattura va intestata alla persona o all’eventuale organizzazione di riferimento.)*

Persona o organizzazione a cui deve essere intestata la fattura:

......................................................................................................................................................................

Via ............................................................................…...n........... CAP..............……………………………...

Città........................................................................Prov................................................................................

Codice fiscale/partita IVA ..............................................................................................................................

Codice univoco/destinatario:…………………………………………………………………………………………

Pec:…………………………………………………………………………………………………………………….

**MODALITÀ DI PAGAMENTO PRESCELTA**

Bonifico a: Centro Orizzonte Lavoro, IT85Y0306909606100000060970 – Banca Intesa San Paolo, specificando nella causale del versamento: “Iscrizione al corso la riforma del terzo settore”.

Assegno circolare o non trasferibile intestato a: Cooperativa Centro Orizzonte Lavoro.

Contanti.

N. B. Qualunque sia la modalità, l’iscrizione è valida solo in seguito all’avvenuto pagamento.

**IN CASO DI PIU’ ADESIONI TRA DI ESSE COLLEGATE**

Il/La sottoscritto/a si iscrive al corso insieme a ………..………………………………………………………… e pertanto si avvale della riduzione prevista, versando solo € 150,00

**QUALORA CI SI ISCRIVA A PIÙ DI UN CORSO,** avvalendosi degli importi ridotti previsti per ciascun percorso formativo: il sottoscritto, oltre che al corso “la riforma del terzo settore”, si iscrive anche al corso ……………………………………………………………………………………………………….……………………

Preso atto dell’informativa sulla privacy, autorizzo il trattamento dei dati personali

ai sensi degli artt.13 del Decreto Legislativo 196/2013 e del GDPR UE 2016/679.

Data…………./………/………… Firma

……………………………………….……………