

Compilare ed inviare:

1. via fax a IRSA, Patrizia Rivello – fax 02/6883104
2. via e-mail a patrizia.rivello@irsa.it – tel.02/69494863

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO CORSO

IL CONTROLLO DI GESTIONE NELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE

SEDE: MILANO – IRSA c/o ANIA – Via Aldo Rossi, 4

DATA CORSO 9/10 Maggio 2017

NOME _____

COGNOME _____

E-MAIL _____

QUALIFICA _____

ANNI DI ESPERIENZA NEL SETTORE ASSICURATIVO _____

FATTURARE A _____

VIA _____ N° _____

CITTÀ _____ CAP _____

TELEFONO _____ FAX _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

FIRMA E TIMBRO _____

In caso di emissione di ordine d'acquisto inviarlo al seguente indirizzo e-mail:

stefania.vaccani@irsa.it

Rinunce: In caso di rinuncia pervenuta via fax entro 10 gg. prima dell'inizio del corso sarà fatturato il 30% per spese organizzative.

Scaduti i termini sopra indicati Vi verrà fatturato l'intero importo.

Ai sensi delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali, si informa il partecipante al corso che:

- a) i suoi dati personali verranno trattati anche mediante elaborazione informatica, per le finalità relative alla Sua partecipazione al corso e per eventuali successive comunicazioni da parte di IRSA in merito a nuove iniziative;
- b) il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di comunicarli comporterà l'impossibilità di organizzare la Sua partecipazione al corso;
- c) i dati saranno comunicati ai soggetti incaricati della loro gestione per il conseguimento delle finalità di cui al punto a) ed a quelli ai quali sia dovuto per obblighi di legge o contrattuali;
- d) egli ha diritto di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione, trasformazione, aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o di opporsi al trattamento degli stessi;
- e) titolare del trattamento dei dati è IRSA – Servizi e Formazione S.r.l., Via Aldo Rossi, 4 – 20149 Milano.

Prezzo: € 940,00 + IVA

Modalità di pagamento: a ricevimento della fattura mediante bonifico bancario indicante gli estremi del partecipante, n° della fattura, il titolo e il codice del corso/seminario a favore di: IRSA – Servizi e Formazione s.r.l.

N.B.: La fattura verrà intestata secondo le indicazioni della presente scheda.

IRSA Servizi e Formazione S.r.l.

Sede legale e sede operativa: Via Aldo Rossi, 4 | 20149 Milano | Tel. 02.69 49 481 | Fax. 02.688 31 04
P.IVA/C.F.: 07243980963 | email: irsa@irsa.it | web: www.irsa.it