



Associazione Agenti e
Rappresentanti di
Commercio



Organizza Corso di:

Certificazione "Agenti & Rappresentanti di Commercio in Qualità" Disciplinare della qualità
D.T. 58

Domanda di iscrizione al corso "Agente & Rappresentante in qualità 2016"

Alla Direzione del Corso "AGENTE/RAPPRESENTANTE IN QUALITÀ"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Pr. _____

residente in _____ CAP _____ Pr. _____ Via _____

titolare del codice fiscale: _____; telefono: _____;

fax: _____; cellulare: _____; e-mail: _____;

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE

al Corso propedeutico alla certificazione "Agente/Rappresentante professionale di qualità"
Le lezioni si svolgeranno nei seguenti giorni: **25 e 26 novembre 2016**, presso sala meeting Usarci-Sparci piazza Brignole, 3/7

dalle ore **13.00 alle 19.00** il venerdì e dalle **8,00 alle 13,00** il sabato,
oltre a **4 ore di assistenza on-line** entro due mesi da fine corso.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A È A CONOSCENZA ED ACCETTA:

- che verranno accolte le prime 10 domande pervenute, in base alla data di consegna all'ufficio o alla data di spedizione postale;
- di adeguarsi agli orari ed ai giorni di lezione così come deciso dalla direzione dei corsi;
- di versare la cifra di € 200,00 all'atto di presentazione della domanda;
- di corrispondere la rimanente integrazione, prima dell'inizio della prima lezione.

(DATA)

(FIRMA PER ESTESO)

Per i soci in regola con il tesseramento la quota è di € 390,00 + IVA

L'iscrizione al corso è aperta anche ai non soci, per questi la quota è fissata in € 700,00 + IVA

Per i non soci che decidessero di partecipare al corso e contemporaneamente aderire all'associazione la quota è di € 390,00 + iva più € 350,00 per l'associazione per il 2017 e il 2018

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003, RECANTE IL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Piazza Brignole 3/7 16122 – Genova (Ge) ; telefono : 0105954838 ; fax : 0105848095

C.f. 80031930102 – P.Iva 03166160105

Sito : www.usarciliguria.it – @ : segreteria@usarciliguria.it

Orario al pubblico: dal Martedì al Sabato 08,30 – 12.00



**Associazione Agenti e
Rappresentanti di
Commercio**



Ai sensi dell'art. 14 D.L. 196/2003, ed in relazione ai dati personali di cui l'USARCI entrerà in possesso, La informiamo quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati.

Il trattamento dei dati a Lei riferiti, forniti direttamente o comunque acquisiti, saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza dei Suoi diritti.
I dati sono trattati al fine del procedimento cui si riferisce la domanda.

Modalità del trattamento dei dati.

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, su supporti cartacei e mezzi informatici.

Diffusione e comunicazione dei dati. Ambito territoriale di comunicazione.

I dati possono essere diffusi per le sole finalità istituzionali proprie dell'USARCI; per le stesse finalità possono essere comunicati alle seguenti tipologie di soggetti: (es. enti pubblici, aziende richiedenti, ecc.).

Diritti dell'interessato.

L'art. 7 del D.L. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; conoscere l'origine dei dati, finalità e modalità del trattamento nonché gli estremi identificati del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; ottenere l'aggiornamento, l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del Trattamento.

Titolare del trattamento è la USARCI SPARCI.

ALLEGATI:

1. versamento di € 200,00 da effettuare in contanti/assegno/POS presso la segreteria di:

USARCI – Sparci

Piazza Brignole 3/7
16122 Genova (GE)
Tel. 010 5954838
Fax. 010 5848095
Mail. segreteria@usarciliguria.it
Web. www.usarciliguria.it

Oppure

Tramite bonifico con causale "Quota di partecipazione al Corso A. R. qualità" c/o:
BANCA Ca. Ri.Ge. IBAN: IT08S0617501410000001566880

2. fotocopia di un valido documento.