

DATI CORSO

Titolo	Dirigenti - Integrazione Preposti (8 h)
Modalità	Video conferenza sincrona (VCS)

Compilare la seguente scheda e trasmetterla all'indirizzo FORMAZIONE@EUSERVICE.IT, indicando il numero di partecipanti individuati.

LEZIONE	CALENDARIO
N. 1	18 marzo 2025 – dalle ore 15.00 alle ore 19.00
N. 2	20 marzo 2025 – dalle ore 15.00 alle ore 19.00

INDICARE IL NUMERO DI PARTECIPANTI:	
--	--

DATI ISTITUTO

Denominazione		
Codice Meccanografico	CIG	
Codice Abbonamento		

Costo del corso e modalità di pagamento

€ 100,00 a partecipante (esente IVA come da DPR 633/72 Art. 10 comma 1 punto 20).

La fattura elettronica sarà emessa all'invio delle istruzioni di accesso al corso, per il numero di partecipanti prenotati.

In caso di assenze, parziali o totali, dei discenti individuati, l'Istituto potrà richiedere il recupero nelle edizioni successive a titolo gratuito.

Nel caso in cui il numero di partecipanti rilevati sia maggiore rispetto al numero di prenotati, sarà emessa fattura integrativa per l'eccedenza.

Gli attestati saranno generati direttamente dai partecipanti sulla nostra piattaforma fad.euservice.it, previa frequenza di almeno il 90% del monte/ore previsto.

Modifica o annullamento dell'ordine

L'eventuale modifica del numero di partecipanti o l'annullamento dell'ordine dovranno essere comunicati all'indirizzo e-mail formazione@euservice.it entro e non oltre 20 giorni dalla trasmissione della presente.

Trattamento dei dati

In allegato al presente modulo troverete informativa al trattamento con cui illustriamo modalità e i mezzi da noi utilizzati per processare i dati e la nomina ex art. 28 a favore di EUservice necessaria per consentirci di trattare i dati da voi trasmessi. Tali allegati costituiscono parte integrante del presente accordo e si ritengono accettati con la sottoscrizione del medesimo.

Per visualizzare l'informativa privacy cliccare qui: [Informativa Clienti/Fornitori](#)

Per visualizzare la nomina predisposta ai sensi dell'art. 28 cliccare qui: [Nomina art. 28 GDPR](#)

IL DIRIGENTE

Luogo e Data: _____

(Timbro e firma)