



FORMARE PUGLIA
VIA TEMENIDE 117 - 74123
TARANTO - C.F. 90196060736

Scheda di manifestazione di interesse

PARTECIPANTE		
*Cognome e Nome		Luogo e data di nascita
Indirizzo		
Tel.	Fax	*E-mail
Titolo di studio: 1. Qualifica triennale (indicare quale) _____ 2. Diploma di Scuola Media Superiore (indicare quale) _____ 3. Diploma di Laurea (indicare quale) _____ 4. Laurea (indicare quale) _____		
Attività / Posizione		

IMPRESA DI APPARTENENZA		
Ragione Sociale		
Indirizzo		
Tel.	Fax	*E-mail
FATTURAZIONE	p.iiva	

Dichiara di voler partecipare al **"Corso per Agenti d'Affari in Mediazione"** – durata **100 ore** – N° partecipanti: minimo 15 – massimo 25
Costo **€ 400,00 oltre IVA se dovuta**,

La Sede formativa è a **Taranto in** via Temenide 117 o in via Mazzini 37/B

La scheda va inviata a Formare Puglia tramite fax (099 9940488) o posta (Via Temenide n. 117 – 74123 Taranto) o via e-mail all'indirizzo info@formarepuglia.com

Le lezioni si terranno **2/3 volte la settimana dalle ore 15,00 alle ore 19,00**. Per specifiche esigenze organizzative alcune lezioni si potrebbero tenere dalle ore 09,00 alle ore 13,00.

Nel momento in cui verrà raggiunto il **numero minimo dei partecipanti**, gli interessati che avranno inviato la presente scheda dovranno formalizzare l'iscrizione mediante versamento della metà della quota di iscrizione (l'altra metà andrà versata a metà percorso formativo).

Data _____

Timbro e Firma _____

Informativa Privacy

AUTORIZZAZIONE : Ai sensi del Dlgs n. 196/03 "**codice in materia di protezione dei dati personali**" si informa che i suoi dati saranno archiviati presso Formare Puglia (Titolare del trattamento) e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopraccitata normativa. In relazione ai dati medesimi, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs.196/03. In qualsiasi momento, potrà richiederci la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge. Letta l'informativa di cui sopra si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate.

Timbro e Firma _____