



MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI GIORNALISMO

Cognome		Nome	
Luogo e Data di nascita			
Residenza			
Cap	Città		Provincia
Telefono		Cellulare	
E-Mail		Codice Fiscale	
Titolo di studio / Professione			

La presente scheda va inviata via posta elettronica entro e non oltre il 2 maggio 2012 a: *MEDINAPOLI Soc. Coop. Di Lavoro a responsabilità limitata – Piazza Garibaldi, 101 – 80142 NAPOLI tel. 081.269459 mail: info@medinapoli.it.*

2. Quota di iscrizione e modalità di pagamento:

La quota totale di partecipazione è determinata in €435,00 (IVA 21% inclusa). Il pagamento va eseguito nei seguenti termini: €200,00 all'atto della presentazione del presente modulo come diritti di preiscrizione; la somma restante deve essere versata entro l'inizio del corso.

I pagamenti vanno effettuati in contanti o a mezzo bonifico bancario sul conto corrente n. 11104 della Banca Popolare di Ancona intestato a MediNapoli Soc. Coop. di lav. a r.l. – piazza Garibaldi, 101 - 80142 Napoli **IBAN IT93 C053 0803 4100 0000 0011 104**
Causale: iscrizione laboratorio di giornalismo

3. Recesso:

È possibile recedere dal presente contratto entro il termine di 10 giorni lavorativi dal ricevimento della Segreteria del presente modulo compilato e sottoscritto.

4. Variazioni:

L'organizzazione si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione ai partecipanti nei 7 giorni antecedenti l'inizio del Corso con la restituzione della somma di €200,00 versata quale diritti per la preiscrizione.

Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approvano espressamente le clausole contrattuali n.3 e n. 4

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi del D. lgs. 196/2003

Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati di MediNapoli Soc. Coop. di Lav. a resp. lim. e nel rispetto di quanto stabilito dalla L.196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative di MediNapoli

I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

Data.....

Firma.....

Segreteria Organizzativa: MediNapoli Soc. Coop. di Lav. a resp. lim
Piazza Garibaldi, 101 – 80142 Napoli tel: 081.269459– info@medinapoli.it