



Città Studi
BIELLA

CORSI SETTORE ALBERGHIERO/RISTORATIVO/RICETTIVO

MODULO DI ISCRIZIONE

I corsi verranno attivati al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Iscrizione al corso di: _____

Data/e del corso _____ Quota di iscrizione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (* solo per aziende)

Ragione sociale* _____

Partita IVA*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

Telefono _____ e-mail _____

Persona da contattare* _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Per le aziende: comunicare tutti i dati fiscali per la fattura, compreso il Codice Destinatario Univoco (sette cifre _____) oppure l'indirizzo Pec _____

Il pagamento della quota relativa al corso prescelto dovrà avvenire prima dell'avvio del corso tramite BONIFICO intestato a Città Studi S.p.A. – BANCA DI ASTI - Filiale Via Gramsci 16 - Biella - IBAN N° IT39 K 06085 22300 000029250828

(Copia della contabile dovrà essere inviata unitamente al modulo di iscrizione all'indirizzo academy.ospitalita@cittastudi.org)

In caso di rinuncia alla partecipazione, dovrà essere inviata comunicazione per iscritto almeno 8 giorni lavorativi prima dell'avvio del corso. Il mancato rispetto di tale termine comporterà l'addebito dell'intera quota di iscrizione.

Si dichiara che il corsista (se dipendente) è assicurato contro gli infortuni ai sensi di legge

L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy (D.Lgs 196/2003 e Reg.to UE 2016/679) la cui versione aggiornata è reperibile all'indirizzo internet <https://www.privacylab.it/informativa.php?10128344069> e in forma cartacea presso le sedi di Città Studi

Si prende atto dell'adozione del Codice Etico di Città Studi consultabile in www.cittastudi.org

Data, ____/____/____

FIRMA _____