



**Tuttowelfare.info**

## MODULO DI ADESIONE

### Corso Welfare Specialist

Da inviare al n. di fax: 02.91434424  
o all'e-mail: raffaella.rapisardi@este.it

**Il Corso Welfare Specialist ha un costo di partecipazione di Euro 3000+iva.**

Per iscriversi è necessario compilare il presente modulo, inviarlo via email a [raffaella.rapisardi@este.it](mailto:raffaella.rapisardi@este.it) e versare la quota di partecipazione tramite Bonifico bancario (**coordinate bancarie:** BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CARATE BRIANZA – IBAN IT 53 P 08440 01601 0000 0020 2929 intestato a TUTTOWELFARE, causale: partecipazione al Corso Welfare Specialist [nome e cognome]).

#### DATI DEL PARTECIPANTE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente/Società \_\_\_\_\_

Numero Dipendenti \_\_\_\_\_

Fatturato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### DATI DI FATTURAZIONE (SEDE LEGALE)

Ente/società \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

SDI \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

L'azienda è soggetta a split payment?

Sì       No

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.lgs. 30/6/2003, n. 196, autorizzo ESTE, le società sponsor e le società eventualmente incaricate della segreteria organizzativa a trattare i dati sopra riportati per la realizzazione delle proprie iniziative, quali l'invio di informazioni e offerte commerciali, la conduzione di ricerche di mercato e l'elaborazione di statistiche commerciali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_