

**CORSO DI PRIVACY DEI DATI PERSONALI**  
**PREVISIONE OBBLIGATORIA EX. D.LGS. 196/03**

**MERCOLEDÌ 14 DICEMBRE 2005 ore 16.00**

<u>DOVE SI TERRÀ IL CORSO</u>	<u>COSTO DEL CORSO</u>
<i>Momis srl</i> Zona Industriale Alpago Via dell'industria n. 8 32010 <b>Pieve d'Alpago</b> (BL) P.IVA. 00993940253	<b>€ 90,00 + IVA 20%</b> a partecipante Si accettano pagamenti con assegni non trasferibili o con Bonifico Bancario intestati a: Momis srl Popolare di Vicenza   C/C 61057359901   ABI 05728   CAB 88250
<u>DURATA 3 ORE CIRCA</u>	<u>PARTECIPANTI</u>
mercoledì <b>14 dicembre</b> dalle ore <b>16.00 alle ore 19.00</b>	Il corso verrà erogato solo al raggiungimento di minimo <b>10 partecipanti</b> . In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, tutti gli iscritti saranno avvisati tempestivamente.

SI RILAScerà **VALIDO ATTESTATO** DI FREQUENZA AL TERMINE DEL CORSO.

E' IL TERZO CORSO A CUI PARTECIPATI IN MOMIS? ALLORA RICHIEDI LO SCONTO FEDELTA'

**Per informazioni tel. 0437989361**

**COMPILARE E INVIARE IL MODULO DI ADESIONE AL FAX 0437989682**

LE ISCRIZIONI SONO APERTE FINO AL 9 DICEMBRE 2005 ALLE ORE 17.00

Modulo identificativo per partecipare al corso di Privacy dei dati personali e consenso al trattamento dei dati.

=====

Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ho eseguito il bonifico bancario  Pago con assegno non trasferibile

(allego copia bonifico)

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

I dati dell'interessato, saranno utilizzati per le finalità di cui sopra nelle modalità e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy). Titolare del trattamento è MOMIS srl, Via dell'industria 8 – 32010 Pieve d'Alpago (BL). L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per ottenere le informazioni previste dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, in qualità di conferente l'incarico, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che lo riguardano, con particolare riferimento ai cosiddetti dati "sensibili".

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del cliente conferente l'incarico

\_\_\_\_\_