

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ENVISION

Inviare compilato a ICMQ S.p.A. via e-mail: [info@envisionitalia.it](mailto:info@envisionitalia.it)

### Dati partecipante

Il Sottoscritto

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ ( ) in data: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

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

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione al seguente corso:

Titolo corso	Data corso	Quota/cad	Quota riservata ai Supporter Envision Italia/cad	Num. part.	Totale
<b>CORSO DI AGGIORNAMENTO ENVISION</b> 4 ore	_____	<input type="checkbox"/> € 200,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 100,00 + IVA	_____	_____
<b>CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME ENVISION SP</b> 8 ore	_____	<input type="checkbox"/> € 500,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 400,00 + IVA	_____	_____
<b>ESAME ENVISION SP</b> 8 ore	_____	<input type="checkbox"/> € 300,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 200,00 + IVA	_____	_____
<b>PACCHETTO CORSO DI PREPARAZIONE ESAME ENVISION SP + ESAME ENVISION SP</b> 16 ore	_____	<input type="checkbox"/> € 700,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 500,00 + IVA	_____	_____

Totale: \_\_\_\_\_ + IVA

### Dati di fatturazione e modalità di pagamento

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_ P.IVA/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Codice univoco (o PEC per fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento: tramite bonifico bancario a favore di: ICMQ S.p.A.

c/o Unicredit, IBAN: IT 69 C 02008 09448 000103847651

### Clausole contrattuali

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite e-mail a [info@envisionitalia.it](mailto:info@envisionitalia.it), almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. E' però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante. Ai fini della fatturazione fa fede l'iscrizione.

Il partecipante dichiara di aver preso visione e accettare il [regolamento delle credenziali ENV SP](#) quale condizione necessaria per accedere all'esame.

Data:

Timbro e firma del Legale Rappresentante

## Consenso sulla privacy

---

Ai sensi REG EU 2016/679 e della normativa nazionale in materia di privacy , il Committente autorizza sin d'ora ICMQ spa al trattamento dei dati personali delle persone fisiche oggetto direttamente ed indirettamente attraverso terzi, di trattamento in relazione agli adempimenti in qualsiasi modo connessi e/o collegati con il presente documento. Il Titolare del trattamento dei dati è ICMQ Spa. L'informativa completa è disponibile nella home page del sito [www.icmq.it](http://www.icmq.it).

### **Preso atto dell'informativa, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario e/o promozionale e/o newsletter:**

Esprimo il consenso                       Nego il consenso

al trattamento dei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa.

Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa e relativo ai contenuti dell'informativa di cui sopra e che in ogni momento può essere revocato.

Data:

Timbro e firma del Legale Rappresentante

---

---