



A.N.I.D.
ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLE IMPRESE DI DISINFESTAZIONE

CORSO DI FORMAZIONE SULLA GESTIONE DELLE OBIEZIONI
RIVOLTO AI VENDITORI

4 dicembre 2024

IL CORSO SI TERRA' DA REMOTO

MODULO DI ADESIONE	
ANAGRAFICA AZIENDA (in stampatello)	
Ragione sociale	
Indirizzo	
Cap e Città	
P.IVA/C.F.	
Codice Univoco	
E-mail di riferimento per invio comunicazioni	
E-mail dove inviare il certificato/attestato	
Tel.	

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Descrizione	Associati ANID	NON Associati ANID
Costo a partecipante	300,00+ iva 22%	450,00 + iva 22%

La partecipazione comprende: la formazione, materiale didattico, rilascio del certificato.

NOME E COGNOME DEGLI ISCRITTI		
ALLEGARE TASSATIVAMENTE LA C.I. DEL PARTECIPANTE		
Nome e Cognome del partecipante	Email del partecipante	Cell. del partecipante

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le Aziende interessate dovranno trasmettere il presente modulo debitamente compilato e copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione all'indirizzo mail anid@disinfestazione.org
c/c intestato a ANID SERVIZI SRL IBAN IT 17 R 03069 09606 100000178963

La quota complessiva di € _____ + Iva _____ pari ad € _____

N.B. il certificato e/o attestato di partecipazione, verrà rilasciato a saldo fattura.

Consenso al trattamento dei dati personali GDPR 679/2016 - ex Art.13 D.Lgs. 196/2003

(scarica l'informativa GDPR 679/2016- ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet www.disinfestazione.org - sezione Formazione)

Io sottoscritto _____, dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo e data) _____ Firma _____

Patto Formativo

Io sottoscritto _____, dichiaro di aver letto ed accettato le indicazioni riportate nel patto formativo Mod. 3305 Rev. 06 del 03.02.2022.

(scarica il Patto formativo dal sito internet www.disinfestazione.org - sezione Formazione)

(Luogo e data) _____ Firma _____