**Scheda di iscrizione CORSO IN VIDEOCONFERENZA**

da compilare e inviare all’indirizzo email: informa@informabanca.it

**Titolo:** “EUROPEAN INSURANCE SPECIALIST - corso certificato EFPA propedeutico per l’esame di certificazione EIS”

**Date e orari:** gennaio - giugno 2024 – i venerdì dalle ore 14.00 alle 18.00

|  |
| --- |
| **DATI DEL PARTECIPANTE:** |
| **Nome** | **Cognome** | **Società** |
|  |  |  |
| **Codice Fiscale** | **Funzione** |
|  |  |
|  |  |
| **Telefono / cellulare** | **E-mail per il collegamento alla videoconferenza** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATI PER LA FATTURAZIONE:** |
| **Ragione Sociale** |
|  |
| **Partita Iva**  | **Codice Fiscale** |
|  |  |
| **Indirizzo** |
|  |
| **Cap** | **Città** |
|  |  |
| **CODICE UNIVOCO DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:** |

Quote di partecipazione comprensive di materiale didattico su formato elettronico **(barrare casella di interesse):**

**□** Intero percorso EIS (9 giornate – 72 ore): **Euro 1.500** + 22% IVA

**□** Percorso per Consulenti Finanziari solo i moduli 4, 5 e 6 (5 giornate – 40 ore): **Euro 750** + 22% IVA

**□** Percorso per Professionisti certificati EIP/EFA/EFP solo i moduli 5 e 6 (3,5 giornate – 28 ore): **Euro 450** + 22% IVA

**Modalità di pagamento - Bonifico intestato a:**

* Informa Istituto Nazionale di Formazione S.r.l., Via Lomellina 36 - 20133 Milano – P. Iva 05006400963
* c/c Banca Fineco
* Codice IBAN IT17H0301503200000003519822

**Modalità di disdetta**: qualora la disdetta non pervenga, in forma scritta, almeno 5 giorni prima della data dell’incontro verrà addebitata la quota di iscrizione. Rimarrà comunque un Vostro credito per la partecipazione ad un successivo incontro nell’arco di un anno

**Sostituzione del partecipante:** è prevista la possibilità di sostituire il partecipante con un’altra persona appartenente alla stessa Società in qualunque momento

**Timbro e Firma\_\_\_**

**Trattamento Dati Personali**: con l’adesione all’evento il Partecipante, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa applicabile in tema di tutela dei dati personali, dichiara di aver preso visione dell'informativa, inclusiva dei propri diritti quale interessato ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali di cui alla presente scheda da parte di Informa – Istituto Nazionale di Formazione Srl – Via Lomellina, 36 - 20133 Milano quale Titolare per le finalità e nei modi descritti nell’informativa. A) per l’utilizzo dei propri dati per il marketing diretto che Informa Istituto Nazionale di Formazione Srl svolgerà unicamente per l’invio delle proposte di formazione/corsi che organizza.

**Data e Firma\_\_\_**