

Modulo di iscrizione al Corso Triennale di Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese

Il/La sottoscritto/a Dott. C.F.
P.IVA nato/a a prov. (.....) il ___/___/___
residente a prov. (.....) cap, Via/P.zza....., n. ...
tel., cell., e-mail.....
laureato/a in Università di
anno iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di
al n° specialista in.....

CHIEDE

l'iscrizione al I II III anno del Corso di Agopuntura Tradizionale Cinese (barrare l'anno di riferimento) per l'anno 2019/2020 in quanto in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione, accettando le modalità del Corso come indicate sul sito www.smncscaligera.it.

Quota d'iscrizione annua:

- prima iscrizione** € 2.196,00 (IVA compresa)
 ripetenti € 1.220,00 (IVA compresa)

Modalità di pagamento:

- unica soluzione, all'atto dell'iscrizione
 due rate di pari importo, così suddivise: 50% all'atto dell'iscrizione - 50% entro il 16/12/2019

mediante:

- assegno bancario n. banca
 b.b. intestato a:

S.MNC Scaligera Srls - Via Prato Santo, 32 - 37126 VR – IBAN IT40 E 05034 11708 000000001534

FATTURAZIONE

Secondo quanto contenuto nella Legge 205/2017 vige l'obbligo della Fatturazione Elettronica per tutte le operazioni effettuate tra soggetti residenti, stabiliti o identificati in Italia. Siamo quindi a richiedere:

- a) **Indirizzo P.E.C.** _____

Oppure

- b) **Codice Destinatario SDI** _____

Nel caso in cui non ci venisse comunicato il canale telematico sul quale recapitare il file XML della Fattura Elettronica, come chiarito dal Provvedimento A.E. 89757/2018, utilizzeremo il Codice Destinatario generico "0000000". In questo caso lo SDI renderà comunque disponibile la fattura nell'area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate (Sezione del Cassetto Fiscale). La copia elettronica delle fatture sarà recapitata all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Informativa sintetica resa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679

Letta l'informativa sulla tutela dei dati personali ed acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE n. 2016/679, il/la sottoscritto/a dichiara di averne compreso il contenuto e presta il consenso al trattamento dei dati personali necessari per l'espletamento delle operazioni contabili, fiscali ed eventuali iniziative commerciali. Se intende richiedere ulteriori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'eventuale esercizio dei Suoi diritti, potrà rivolgersi per iscritto al seguente indirizzo e-mail: segreteria@smncscaligera.it. In ottemperanza alla normativa vigente, l'informativa completa è a disposizione sul nostro sito internet all'indirizzo: <http://www.smncscaligera.it/privacy-policy/>

Consapevole delle pene stabilite dagli artt. 2 e 26 della L. 15/1968 dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero.
Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di Verona.

..... li/...../.....

La domanda potrà essere inoltrata, allegando valido documento d'identità, a mezzo e-mail all'indirizzo segreteria@smncscaligera.it.

Il Richiedente
