



Commissione Formazione SNA

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE VIA FAX ALLO 02-70045360

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Via Lanzone, 2 – 20123 Milano
Tel. 02/80661325

SEDE SCELTA:

- BOLOGNA TAORMINA TORINO MILANO
 ROMA BARI NOVENTA DI P.

DATI PERSONALI: (compilare tutti i campi IN STAMPATELLO)

Cognome
Nome
Ragione sociale agenzia
Partita IVA Codice Fiscale
Indirizzo agenzia
Telefono Fax E-mail (obbligatoria).....

COSTI DI ISCRIZIONE

- Agente iscritto SNA** (€ 15,00 + 1 invito per un iscritto Sezione E € 25,00 = tot. € 40)
 Agente NON iscritto SNA (€ 35,00 + 1 invito per un iscritto Sezione E € 35,00 = tot. € 70)

Iscrizione RUI Sezione A n..... cognome – nome.....
Iscrizione RUI Sezione E n..... cognome – nome.....

E' prevista la certificazione di 5 ore di formazione per chi supera il test di verifica

Data Firma

NOTA SUL TRATTAMENTO DEI DATI DA SOTTOSCRIVERE

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa il partecipante al corso che:

- i suoi dati personali verranno trattati anche mediante elaborazione informatica, per le finalità relative alla sua partecipazione al corso e per eventuali successive comunicazioni da parte del Sindacato Nazionale Agenti di assicurazione in merito a nuove iniziative;
- il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di comunicarli comporterà l'impossibilità di organizzare la sua partecipazione al corso;
- i dati saranno comunicati ai soggetti incaricati della loro gestione il per conseguimento delle finalità di cui al punto a) ed a quelli ai quali sia dovuto per obblighi di legge o contrattuali;
- ha diritto di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione, trasformazione, aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o di opporsi al trattamento degli stessi;
- titolare del trattamento dei dati è il Sindacato Nazionale Agenti di assicurazione Via Lanzone, 2 - 20123 Milano.

Data Firma