



## **SCHEDA DI ADESIONE UPA FORMAZIONE**

telefono 049 8759777

| Titolo del Corso: (specificare titolo   | - edizione)   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| Sede:   |   |  |  |  |  |
| Cognome e Nome:   |   |  |  |  |  |
| cod.fisc.   |   |  |  |  |  |
| Nato a:   | il  | resident   | e a:   |  |  |
| Via:  | n.  | cap  | prov.  | tel.   |  |
| Titolo di studio:   |   | Settore attività ditta:  |  |  |  |
| Ruolo: Titolare   | Socio   | Collaborato  | re   | Dipendente   |  |
| CONDIZIONI GENERALI DI ADESI<br>Upa Formazione Srl, tramite posta e<br>Formazione srl - Via delle Cave 178/3<br>circa dieci giorni prima della data pre<br>Upa Formazione Srl si riserva la facolta   | elettronica upa.formazi<br>3 – 35136 Padova. La s<br>vista. L'iscrizione è vinc   | ione@upa.padova.it, t<br>segreteria organizzativa<br>colante se non disdetta   | ramite fax 049 65<br>provvederà a confe<br>almeno sette giorn  | <b>8255, tramite posta a Upa</b> ermare la partenza del corso i prima dell'inizio del corso.   |  |
| MODALITA' DI PAGAMENTO: la Il pagamento deve essere effettuato a IBAN IT 27 M 02008 12100 0001038 poi inviata a Upa Formazione Srl, trami Seguirà regolare fattura secondo le ind   | mezzo: <b>bonifico bancar</b> i<br>8 <b>02469</b> , indicando titolo<br>te posta elettronica upa  | io presso UNICREDIT <i>A</i><br>o corso e riferimento par<br>o formazione@upa.pado   | A <mark>g. Via Trieste Pado</mark><br>tecipanti. Copia del   | ova<br>pagamento dovrà essere  |  |
| Data  | Firma   |  |  |  |  |
| DATI AZIENDA  |   |  |  |  |  |
| Ditta   |   | Associato UPA  | SI NO  |  |  |
| Via   | n.  | Comune   |  |  |  |
| cap prov.   |   |  |  |  |  |
| P.IVA   |   |  |  |  |  |
| Codice fiscale.   |   | Codice Ateco 2007  |  |  |  |
| Tel. fax  | cellul  | are  | e-mail:  |  |  |
| L'azienda versa: EBAV SI I  | NO CEA  | AV SI NO   | FART   | SI NO  |  |
| <u>Data</u>   | Firma   |  |  |  |  |
| Informativa e consenso ai sensi della DIgs 196/2003 Ai ser sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusi necessarie ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge. 2) Il tra portare l'impossibilità, da parte di UPA formazione s.r.l. a coi (EBAV) e all'Istituto Veneto per il Lavoro (IVL), alla Edil Cassa dell'Artigianato Veneto (FRAV), alla Provincia di Padova, al C Fabbian con sede in Padova Piazza De Gasperi, 22. Responsal tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenzi finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazie l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al tratt | vamente all'espletamento - da parte<br>ittamento può essere effettuato con n<br>nsiderare la Sua iscrizione. 4) I suoi o<br>Veneta, alla CCIAA di Padova, alla Ri<br>"R.A.C.A. al Fondoartigianato (FART)<br>pile del trattamento è Upa Servizi Spa<br>ta o meno di propri dati personali e l<br>pone, la trasformazione in forma anoni | di UPA formazione s.r.l. delle finalità<br>nezzi automatizzati e non. 3) Il confer<br>dati pottranno essere comunicati, per l<br>egione Veneto, a O.T.C., a Dipartimen<br>. 5) Titolare del trattamento dei Suoi<br>con sede in Padova Piazza De Gasperi<br>la loro comunicazione in forma intelli<br>ima o il blocco dei dati trattati in violi<br>ima o il blocco dei dati trattati in violi | attinenti l'attività di formazion imento dei dati è facoltativo; t e medesime finalità di cui al p to Trasporti Terrestri di Padova dati è la scrivente UPA forma 22.6) L'art. 7 del Dlgs conferi gibile; di avere conoscenza del azione della Legge, nonchè l'a | e professionale e di quella ad essa connesse,<br>uttavia, l'eventuale rifiuto a fornirli può com-<br>unto 1, all'Ente Bilaterale Artigianato Veneto<br>(D.D.T.), a Arpav, alla Federazione Regionalo<br>zione s.r.l. nella persona del Presidente Lino<br>sce all'interessato l'esercizio di specifici diritti,<br>l'origine dei dati, nonchè della logica e delle<br>ggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, |  |
| Data  | Firma   |  |  |  |  |