

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Funzione Aziendale \_\_\_\_\_  
Società/ Ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città (prov) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Desidero essere iscritto ai seguenti corsi (indicare titolo e data di svolgimento):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se l'iscrizione viene accolta, autorizzo Eurofins Biolab Srl ad emettere fattura per l'importo totale (specificare sconto se previsto) di € \_\_\_\_\_ + IVA (21%) intestata a:

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
P. IVA: \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso di formazione tramite bonifico bancario intestato a:

Eurofins Biolab Srl  
UNICREDIT SPA  
Agenzia Segrate - Milano  
ABI: 2008 CAB: 20600 CIN: N  
C/C: 000004846325  
C.F. 03765750157 - P. IVA 00762140960  
IBAN: IT04 N020 0820 6000 0000 4846 325

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto della normativa vigente, con l'ausilio di strumenti automatizzati, al fine di gestire le prenotazioni ai corsi e per l'invio di materiale informativo e pubblicitario riguardante le iniziative di Eurofins Biolab. Ai sensi della Legge 196/03 sulla privacy potrete richiedere la cancellazione, modifica, integrazione dei dati oggetto del trattamento scrivendo a Eurofins Biolab Srl - Via B. Buoizzi, 2 - 20090 Vimodrone (MI). Con la redazione e l'invio della presente scheda esprimete il Vostro consenso al trattamento dei dati comunicati per le finalità sopra elencate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Compilare il modulo d'iscrizione in ogni  
sua parte e inviarlo al  
**Centro di Formazione Eurofins Biolab**  
e-mail: [formazione.biolab@eurofins.com](mailto:formazione.biolab@eurofins.com)  
tel.: 02-25071529 ; 0225071535