



**A.N.I.D.**  
**ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLE IMPRESE DI DISINFESTAZIONE**

**CORSO DI FORMAZIONE SULLA GESTIONE DELLE OBIEZIONI**  
**RIVOLTO AI VENDITORI**

**23 FEBBRAIO 2024**  
**IL CORSO SI TERRÀ DA REMOTO**

<b>MODULO DI ADESIONE</b>	
<b>ANAGRAFICA AZIENDA (in stampatello)</b>	
<b>Ragione sociale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Cap e Città</b>	
<b>P.IVA/C.F.</b>	
<b>Codice Univoco</b>	
<b>E-mail di riferimento per invio comunicazioni</b>	
<b>E-mail dove inviare il certificato/attestato</b>	
<b>Tel.</b>	

**QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

<b>Descrizione</b>	<b>Associati ANID</b>	<b>NON Associati ANID</b>
Costo a partecipante	<b>350,00+ iva 22%</b>	<b>500,00 + iva 22%</b>

La partecipazione comprende: la formazione, materiale didattico, rilascio del certificato.

<b>NOME E COGNOME DEGLI ISCRITTI</b>		
<b>ALLEGARE TASSATIVAMENTE LA C.I. DEL PARTECIPANTE</b>		
<b>Nome e Cognome del partecipante</b>	<b>Email del partecipante</b>	<b>Cell. del partecipante</b>

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Le Aziende interessate dovranno trasmettere il presente modulo debitamente compilato e copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione all'indirizzo mail [anid@disinfestazione.org](mailto:anid@disinfestazione.org)  
**c/c intestato a ANID SERVIZI SRL IBAN IT 17 R 03069 09606 100000178963**

La quota complessiva di € \_\_\_\_\_ + Iva \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_

**N.B. il certificato e/o attestato di partecipazione, verrà rilasciato a saldo fattura.**

**Consenso al trattamento dei dati personali GDPR 679/2016 - ex Art.13 D.Lgs. 196/2003**

*(scarica l'informativa GDPR 679/2016- ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet [www.disinfestazione.org](http://www.disinfestazione.org) - sezione Formazione)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Patto Formativo**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver letto ed accettato le indicazioni riportate nel patto formativo Mod. 3305 Rev. 06 del 03.02.2022.

*(scarica il Patto formativo dal sito internet [www.disinfestazione.org](http://www.disinfestazione.org) - sezione Formazione)*

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_