

## CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PROJECT MANAGMENT 2016 presso sede Ordine

| Qualifica*:                                                                                                                                                                                            | Nome*:                                                                                                                                                                                                              | Cogn                                                                                                                                                                                                             | ome*:                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C.F. *:                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     | _ Città:                                                                                                                                                                                                         | CAP                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Telefono:                                                                                                                                                                                              | Fax:                                                                                                                                                                                                                | e-mai                                                                                                                                                                                                            | l:                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PARTITA IVA:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | ( obbligatoria se r                                                                                                                                                                                       | ichiesta fattura)                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ORDINE DI APPART                                                                                                                                                                                       | ΓENENZA*:                                                                                                                                                                                                           | PROV                                                                                                                                                                                                             | .* N. *                                                                                                                                                                                                   | e Sez.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| I CAMPI CONTRASSEGI                                                                                                                                                                                    | NATI CON L'ASTERISCO D                                                                                                                                                                                              | EVONO ESSERE OBBLIGATO                                                                                                                                                                                           | PRIAMENTE COMPILATI                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Optare per uno de                                                                                                                                                                                      | i seguenti corsi o pe                                                                                                                                                                                               | r entrambi:                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     | SEMENT 32 CFP (14<br>GEMENT AVANZAT                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                           | •                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| La prenotazione è Il numero massimo Al termine dell'evo qualità percepita.  Verrà rilasciato un Le condizioni per il  verifica della  riconsegna, superament L'Ordine degli Ingel Il costo del corso è | o di partecipanti è 25. ento dovrà essere com attestato di partecipaz l rilascio dei CFP sono la a presenza; a fine corso, del questi co, a fine corso, del 75% gneri rilascia i CFP escl è di € 300,00 per il Cors | onsegna della presente so<br>npilato e consegnato in fo<br>zione in forma cartacea.                                                                                                                              | orma anonima il questio<br>della qualità percepita;<br>certamento dell'efficaci<br>i.<br>il Corso Avanzato e ve                                                                                           | onario sulla <i>Valutazione della</i><br>ia formativa;<br>rrà rilasciata fattura                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                           | a dell'Ordine.<br>LL'ADRIATICO – Via Chieti, 60                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                           | A AL n. 085/4213310 o tramite                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                        | line@ingegneripescara                                                                                                                                                                                               | •                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                           | ,                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| sia a mezzo di sistemi<br>sono da individuare ne<br>L'eventuale rifiuto di risi<br>diritto di avere confermi<br>e di opporsi al trattame<br>mercato. I dati sono trat                                  | CY. Ai sensi dell'Art.13 del informatici sia manualmenella Richiesta. I dati personondere non consentirà la radell'esistenza di dati che lento effettuato ai fini di informatati dal Titolare del trattame          | te, osservando le disposizioni<br>nali da Lei conferiti saranno cu<br>ealizzazione della Richiesta, pu<br>o riguardano, di cancellarli tran<br>nazione commerciale, invio di m<br>nto: Ordine Ingegneri Pescara. | 3 n.196, si informa che i da<br>di cui all'art.31 (sicurezza c<br>omunicati ai ns incaricati pe<br>ur essendo la natura dei dati<br>nite richiesta scritta al Titolar<br>nateriale pubblicitario, vendita | ti personali raccolti saranno trattati dei dati). Le finalità del trattamento er la realizzazione della Richiesta. I facoltativa. L'interessato ha altresì re dei dati, di rettificarli o aggiornarli a diretta, compimento di ricerche di alità trattamento e ai sensi dell'art.7 |
| Lì                                                                                                                                                                                                     | Firm                                                                                                                                                                                                                | Ia<br>Inf Si Alitorizza l'en                                                                                                                                                                                     | ITE ORGANIZZATORE                                                                                                                                                                                         | ED EVENTUALI PARTNER                                                                                                                                                                                                                                                               |

ALL'INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO INERENTE ALL'EVENTO IN OGGETTO.

Lì \_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto interessato con la firma apposta in calce conferma di essere informato circa finalità e modalità del trattamento e, ai sensi dell'art. 7 del suddetto Decreto, dei propri diritti.