



# CORSO DI REVIT E PROGETTAZIONE BIM

## Scheda d'Iscrizione

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	
Tel./Cell.	
E-mail	
Titolo di studio	
Albo e N° Iscrizione	
Codice convenzione (solo per i non iscritti all'OAPPC di Taranto)	

ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI ARCHITETTI DI TARANTO: € 450,00 + IVA

ISCRIZIONI PERVENUTE ATTRAVERSO CODICE CONVENZIONE OAPPC TARANTO (da richiedere tramite mail all'indirizzo: [segreteria.architetti@taranto.archiworld.it](mailto:segreteria.architetti@taranto.archiworld.it) : € 550,00 + IVA

Scheda da restituire compilata in tutti i suoi campi all'indirizzo e-mail: [segreteria@formedilcpttaranto.com](mailto:segreteria@formedilcpttaranto.com)

### Informativa Privacy

Per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679.** Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a [direttore@formedilcpttaranto.com](mailto:direttore@formedilcpttaranto.com) oppure telefonando allo 099/7302530.

### DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto ..... dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

\_\_\_\_\_