
Richiesta di iscrizione Albo Consulenti Nutrizionali Nutrifer

DATI DEL RICHIEDENTE

(Si prega di scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente in (Via/Piazza) _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ E-mail _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
C.F. /P.IVA _____ Titolo di studio _____
Qualifica professionale: _____ Num Iscrizione _____ Albo
di _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000
- Identificato a mezzo del seguente documento d'identità (allegato in copia) - tipologia, numero, soggetto che ha rilasciato il documento e data di scadenza:

Data _____ Firma _____

ED AUTORIZZA ALLA PUBBLICAZIONE DEI SEGUENTI DATI NEL SITO DELLA NUTRIFOR E SU TUTTI I SERVIZI SOCIALI ATTINENTI:

NOME _____ COGNOME _____
VIA _____ CAP _____ CITTA' _____
TEL _____ FAX _____ MAIL _____
CELL. _____

Formazione in Nutrizione S.r.l.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 - Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

- Versamento in unica soluzione OGNI ANNO ENTRO IL 31 Marzo di € 100,00 + iva di legge

Modalità di versamento:

Bonifico sul c/c bancario intestato a NUTRIFOR – Formazione in nutrizione presso:

Banca Nazionale del Lavoro – Agenzia di Ragusa Centro - c/c 011073

COD. IBAN: IT 84 I0100 5170 0000 0000 011073

Causale: Iscrizione Albo Consulente Nutrizionale Nutrifor Anno _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Si prega di scrivere in stampatello (qualora non siano forniti i dati di fatturazione sarà emessa ricevuta fiscale):

La fattura dovrà essere intestata a (qualora non siano forniti i dati sarà emessa ricevuta fiscale):

Ragione Sociale o Cognome e Nome _____

Via, Città, C.A.P. _____

Partita IVA _____

Codice fiscale _____

NB: Modalità di eventuale cancellazione dall'albo: devono essere inviate per iscritto (mail oppure fax) alla Segreteria Organizzativa segreteria@nutrifor.it - num. **06 99 366 555**

Legge sulla privacy:

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____ Barrare Firmare
per il consenso via mail per il consenso via fax

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a info@nutrifor.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego NUTRIFOR tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data _____ Barrare Firmare
per il consenso via mail per il consenso via Fax



Formazione in Nutrizione S.r.l.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 - Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

Autorizzazione utilizzo dati, foto e video

Il sottoscritto autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, e sui social di pertinenza della Nutrifor srl, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Data

Firma

Da trasmettere integralmente, compilata in ogni sua parte allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, la ricevuta di versamento del contributo di iscrizione, copia del certificato di laurea, ai seguenti indirizzi: via fax, al n. 06 99 366 555 (preferibilmente) oppure via e-mail, previa scannerizzazione anche degli allegati, a: segreteria@nutrifor.it oppure info@nutrifor.it

Grazie per la Vostra collaborazione.