

TRASMISSIONE DATI PER EMISSIONE FATTURA

Il sottoscritto _____

Professione _____

trasmette, con il presente modulo, i dati necessari ad U.P.A.I.Nu.C. srls per l'emissione della fattura corrispondente all'importo da me versato per l'iscrizione a:

(Indicare il titolo del percorso formativo)

COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

Dati per l'emissione della fattura:

Nome/ragione sociale _____

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Cod. Fisc. _____ P.iva _____

Codice destinatario _____ PEC _____

Cellulare _____ Fax _____

E.mail _____

Per informazioni: info@upainuc.it

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni interne a U.P.A.I.Nu.C. Informativa sulla privacy: U.P.A.I.Nu.C.. informa che i dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione l'iscrizione ai corsi di aggiornamento e Master e per l'emissione del documento fiscale, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione.. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi U.P.A.I.Nu.C., titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.

Data, _____

In fede
