

Scheda Referente

Banca/Azienda

REFERENTE

si prega di scrivere in stampatello

Nome.....

Cognome.....

e-mail

Indirizzo ufficio.....

Cap Comune..... prov.

tel. uff. fax uff.

Funzione

Area/Servizio

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003

I dati sono utilizzati esclusivamente da ABIFormazione, per le comunicazioni relative alle proprie iniziative e per i trattamenti necessari alla gestione amministrativa ed organizzativa del Banking & Financial Diploma. I dati potranno, inoltre, essere utilizzati per finalità statistiche.

Titolare del trattamento dei dati personali è ABISERVIZI SpA, Via delle Botteghe Oscure, 54 – 00186 Roma; responsabile del trattamento dei dati personali è Eco- e-learning Studio SrL., Via Stanislao Cannizzaro, 51 – 00156 Roma.

Ad ABISERVIZI Spa - ABIFormazione ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti previsti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lvo n. 196 del 30/6/2003).

Data Timbro/Firma

ESTREMI PER LA FATTURAZIONE

Partita IVA (cod/ABI)

Intestazione **Fattura**.....
(Ragione Sociale)

Indirizzo cap

Città prov.

DESTINATARIO FATTURA (*)

..... (cod/CAB).....

Indirizzo (*) cap (*).....

Città (*) prov. (*).....

All'attenzione di: persona fisica ufficio.....
(indicare solo se necessario)

(*) Da compilare solo se diverso da intestazione fattura

Da restituire via fax a: ABIFormazione – Banking & Financial Diploma – Fax 06 6767 705