

#### SCHEDA ANAGRAFICA N.1

|                      |                           |                      |                      |                      |  |
|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| NOME                 |                           | COGNOME              |                      |                      |  |
| <input type="text"/> |                           | <input type="text"/> |                      |                      |  |
| LUOGO DI NASCITA     | DATA DI NASCITA           |                      | CITTÀ DI RESIDENZA   | PROV.                |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| CAP                  | INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |                      | TELEFONO             |                      |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |  |
| EMAIL                | PEC                       | CODICE FISCALE       |                      |                      |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |                      |                      |  |

#### DATI DI FATTURAZIONE

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| RAGIONE SOCIALE/ INDIRIZZO / NUMERO CIVICO / CITTÀ / CAP |                      |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |
| PARTITA IVA  | CODICE FISCALE       | CODICE UNIVOCO       |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### SCEGLI UNA CERTIFICAZIONE INFORMATICA

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Teacher</b>       | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Didattica Digitale Integrata</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Coding Primaria</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Coding Secondaria</b> |
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS 7 Moduli User</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Progressive</b>                  | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS IT Security</b>     |   |

#### SCEGLI UN CORSO ONLINE (IN OMAGGIO)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico dei <b>TABLET – Avanzato</b> | <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico della <b>LIM – Avanzato</b> |
|---|--|

#### METODO DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO (Allegare copia)**  
**Asnor - Associazione Nazionale Orientatori**  
BPER (Banca Popolare dell'Emilia Romagna)  
IBAN IT 70 C053 8741 6800 0000 9350 508  
Indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome seguito dal codice "PROMO CHI PORTA UN AMICO"
- PAYPAL**  
Effettuare il pagamento con PayPal all'indirizzo [amministrazione@asnor.it](mailto:amministrazione@asnor.it)
- CARTA DEL DOCENTE**  
Allegare il buono alla domanda

Ho letto e accetto la policy sulla privacy e le condizioni generali del contratto di vendita a distanza del corso di formazione on-line indicate nella pagina [condizioni-general-del-contratto-di-vendita-a-distanza-di-corsi-di-formazione-on-line](#)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, dichiaro di approvare espressamente, reietta sin d'ora ogni eccezione, le clausole di cui agli: art. 4 - tutela del diritto d'autore; art. 5 - fornitura del servizio; art. 6 - sicurezza e riservatezza dei dati; art. 7 - responsabilità e obblighi; art. 8 - condizioni di recesso - caparra penitenziale; art.9 Risoluzione di diritto del contratto - clausola penale; art.10 Informativa e consenso al trattamento dei dati personali; 11 - foro competente.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Compilata la domanda, inviare la medesima con copia contabile del pagamento e/o buono Carta Docente all'email [iscrizioni@asnor.it](mailto:iscrizioni@asnor.it)

#### INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Desideriamo informarla che il Regolamento UE n° 679/2016 e D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e s.m.i. prevedono la tutela dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi della predetta normativa, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati da lei forniti verranno trattati per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed elettroniche con l'ausilio di strumenti informatici/telematici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del rapporto commerciale, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto;
- i dati saranno comunicati ad altri soggetti solo per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- in ogni momento lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.L. 196/2003 e s.m.i.;
- il titolare del trattamento è: Asnor - Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma (RM) - [info@asnor.it](mailto:info@asnor.it);
- le informazioni complete sul trattamento dei dati personali sono visionabili al seguente indirizzo: [asnor.it/privacy](http://asnor.it/privacy)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER PRESA VISIONE INFORMAZIONE \_\_\_\_\_

#### SCHEDA ANAGRAFICA N.2

|                      |                           |                      |                      |                      |
|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                 |                           | COGNOME              |                      |                      |
| <input type="text"/> |                           | <input type="text"/> |                      |                      |
| LUOGO DI NASCITA     | DATA DI NASCITA           |                      | CITTÀ DI RESIDENZA   | PROV.                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CAP                  | INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |                      | TELEFONO             |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| EMAIL                | PEC                       | CODICE FISCALE       |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |                      |                      |

#### DATI DI FATTURAZIONE

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| RAGIONE SOCIALE/ INDIRIZZO / NUMERO CIVICO / CITTÀ / CAP |                      |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |
| PARTITA IVA  | CODICE FISCALE       | CODICE UNIVOCO       |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### SCEGLI UNA CERTIFICAZIONE INFORMATICA

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Teacher</b>       | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Didattica Digitale Integrata</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Coding Primaria</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Coding Secondaria</b> |
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS 7 Moduli User</b> | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS Progressive</b>                  | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione<br><b>EIPASS IT Security</b>     |   |

#### SCEGLI UN CORSO ONLINE (IN OMAGGIO)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico dei <b>TABLET – Avanzato</b> | <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico della <b>LIM – Avanzato</b> |
|---|--|

#### METODO DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO (Allegare copia)**  
**Asnor - Associazione Nazionale Orientatori**  
BPER (Banca Popolare dell'Emilia Romagna)  
IBAN IT 70 C053 8741 6800 0000 9350 508  
Indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome seguito dal codice "PROMO CHI PORTA UN AMICO"
- PAYPAL**  
Effettuare il pagamento con PayPal all'indirizzo [amministrazione@asnor.it](mailto:amministrazione@asnor.it)
- CARTA DEL DOCENTE**  
Allegare il buono alla domanda

Ho letto e accetto la policy sulla privacy e le condizioni generali del contratto di vendita a distanza del corso di formazione on-line indicate nella pagina [condizioni-general-del-contratto-di-vendita-a-distanza-di-corsi-di-formazione-on-line](#)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, dichiaro di approvare espressamente, reietta sin d'ora ogni eccezione, le clausole di cui agli: art. 4 - tutela del diritto d'autore; art. 5 - fornitura del servizio; art. 6 - sicurezza e riservatezza dei dati; art. 7 - responsabilità e obblighi; art. 8 - condizioni di recesso - caparra penitenziale; art.9 Risoluzione di diritto del contratto - clausola penale; art.10 Informativa e consenso al trattamento dei dati personali; 11 - foro competente.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Compilata la domanda, inviare la medesima con copia contabile del pagamento e/o buono Carta Docente all'email [iscrizioni@asnor.it](mailto:iscrizioni@asnor.it)

#### INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Desideriamo informarla che il Regolamento UE n° 679/2016 e D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e s.m.i. prevedono la tutela dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi della predetta normativa, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati da lei forniti verranno trattati per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed elettroniche con l'ausilio di strumenti informatici/telematici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del rapporto commerciale, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto;
- i dati saranno comunicati ad altri soggetti solo per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- in ogni momento lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.L. 196/2003 e s.m.i.;
- il titolare del trattamento è: Asnor - Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma (RM) - [info@asnor.it](mailto:info@asnor.it);
- le informazioni complete sul trattamento dei dati personali sono visionabili al seguente indirizzo: [asnor.it/privacy](http://asnor.it/privacy)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER PRESA VISIONE INFORMAZIONE \_\_\_\_\_