

 Gruppo Ubiqui di Gianleandro Catania Via Leonardo Sciascia 14 91019 Valderice	P.Iva 02495450815 telefono: 366 303 51 43 website: www.gruppoubiqui.it mail: mail@gruppoubiqui.it	Anno _____ / _____	<u>Timbro contraente sottoscrittore</u>
		Numero _____ / _____	
		Codice _____ / _____	

MODULO DI ADESIONE
DATI DEL CONTRAENTE SOTTOSCRITTORE

ragione sociale _____		contraente sottoscrittore _____		skype _____	
residenza o sede sociale _____		n° civico _____	referente amministrativo _____		
cap _____	località _____	città _____		provincia _____	
telefono _____	Fax _____	p iva _____	Cf _____		
mobile _____	e mail _____	web-site _____			

1. SERVIZI

- a. Gruppo Ubiqui, di seguito Ubiqui, eroga il servizio di attività formativa attraverso Gianleandro Catania, di seguito Gianle, o docente di pari livello;
- b. la proprietà intellettuale del materiale distribuito durante l'erogazione del servizio di formazione appartiene a Gianle e non è vendibile;
- c. la sede presso la quale si svolgono gli incontri formativi può subire variazioni, per le quali il Contraente Sottoscrittore è tempestivamente informato;
- d. i tempi e le modalità di erogazione del servizio di formazione sono specificati nella parte sottostante denominata "Note";
- e. l'oggetto dell'attività formativa è pattuito tra le parti e specificato nella parte sottostante denominata "Note";
- f. in caso di assenza giustificata del partecipante, il Contraente Sottoscrittore chiede di partecipare a un incontro successivo sui medesimi argomenti;
- g. il presente modulo è valido esclusivamente per un singolo partecipante e non può in nessun caso avere validità per un numero di partecipanti superiore a uno;
- h. eventuali modifiche al calendario degli incontri formativi sono tempestivamente comunicati al Contraente Sottoscrittore;
- i. il trattamento dei dati personali è riservato secondo legge a Ubiqui;
- j. l'iscrizione effettuata con pagamento tramite bonifico S.e.p.a. è perfezionata con l'invio del documento T.r.n. dell'istituto di credito a mail@gruppoubiqui.it;
- k. il Contraente Sottoscrittore ha facoltà di modificare il nome del partecipante entro 24 ore dall'inizio dell'erogazione del servizio e lo comunica a Ubiqui.

Clausola. L'invio tardivo, erroneo o parziale della documentazione da parte del Contraente Sottoscrittore solleva Ubiqui da ogni responsabilità di mancato rispetto dei termini di erogazione del servizio.

2. IMPORTO

€ _____	+	€ _____ (Iva)=	€ _____
---------	---	----------------	---------

3. MODALITÀ DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> sepa credit transfer (bonifico)	<input type="checkbox"/> sepa direct debit (rid)	<input type="checkbox"/> credit card	<input type="checkbox"/> circolante
--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

Coordinate bancarie dell'azienda del Contraente Sottoscrittore IBAN _____
 Coordinate bancarie di Gruppo Ubiqui di Gianleandro Catania IBAN **IT 90 J 030 6981 9701 0000 0000 918**

AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO SEPA DIRECT DEBIT (RID)

Il Contraente Sottoscrittore autorizza il Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) _____, individuata tramite codice IBAN dell'azienda del Contraente Sottoscrittore, ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni sopra impartite in favore di Gruppo Ubiqui di Gianleandro Catania. I diritti del Contraente Sottoscrittore riguardanti la presente autorizzazione sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

Firma Contraente Sottoscrittore _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Contraente Sottoscrittore sotto la propria responsabilità dichiara di conoscere i propri diritti sul trattamento dei dati personali e di autorizzare il trattamento degli stessi dati personali.

Firma Contraente Sottoscrittore _____

Note _____

Luogo e data di sottoscrizione _____ / ____ / ____

Per Gruppo Ubiqui _____ Firma Contraente Sottoscrittore _____

Il Contraente Sottoscrittore allega copia valido documento d'identità e dichiara di avere analiticamente letto, approvato e sottoscritto la clausola di cui al punto 1. SERVIZI.

Partecipante: nome _____; cognome _____; ruolo _____.

Firma Contraente Sottoscrittore _____