MODULO DI ISCRIZIONE AL MASTER EXECUTIVE IN COMUNICAZIONE D'IMPRESA

(Dicembre 2026 – Luglio 2027)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____ Luogo di nascita _____ Prov ___ Data di nascita _

Indirizzo _____ Città _____ Prov ___

Telefono_____Cellulare _____ CAP ___ E-mail _Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____

Come è venuto a conoscenza del corso (sito web del corso, Google, mail di COREP, e-mail, passaparola)?

_____

FATTURAZIONE (per possessori di P.Iva o ad aziende/enti - barrare la propria scelta):

***Richiedo fatturazione al/la sottoscritto/a**:*

Cognome_____ Nome_____

P.IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Codice Univoco (fatt. elettronica) _____

PEC_____

Richiedo fatturazione all'azienda/ente:

SE IL CORSO È PAGATO DA UN'AZIENDA/ENTE E' NECESSARIO ALLEGARE ALLA SCHEDA DI ADESIONE ORDINE FORMALE, con l'indicazione di: Ragione Sociale, PIVA, indirizzo, eventuale CIG, Codice Univoco, riferimento amministrativo, telefono, email, se soggetti o meno a SPLIT PAYMENT.

Il **PAGAMENTO** deve avvenire in un'unica soluzione (€ **3.500,00 IVA inclusa**) tramite sistema **PAgoPA** entro l'inizio del corso a seguito di comunicazione di avvio del Master. Si precisa che la **FATTURA** elettronica sarà **trasmessa** a **pagamento avvenuto.**

Chiedo di essere ammesso/a a frequentare il corso.
Mi impegno a versare la quota di iscrizione al COREP pari a:

€ **3.500** (**IVA inclusa**) da pagarsi, a seguito di comunicazione di ammissione, in 2 rate:
- I rata € **2.000,00** (IVA inclusa) entro il 03/12/2026
- II rata € **1.500,00** (IVA inclusa) entro il 12/03/2027

INFORMATIVA E CONSENSO
Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy Studenti pubblicata sul sito del COREP alla pagina www.corep.it/trasparenza.html

Data……. Firma ……..

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa Privacy Studenti

□ esprimo il consenso □ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

□ esprimo il consenso □ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

□ esprimo il consenso □ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data….. ……. Firma ……..

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato online mediante il sistema PagoPA.
La procedura verrà illustrata nel dettaglio a seguito della comunicazione di avvio del master.