



**SCHEDA ISCRIZIONE  
CORSO DI FORMAZIONE**

**TECHNOSAFE srls**  
Studio di consulenza  
Sicurezza sul Lavoro e Ambiente

**CORSO DI AGGIORNAMENTO DEI LAVORATORI – modalità e-learning (6 ORE)**

<b>Ragione Sociale Azienda</b>	
<b>Indirizzo sede legale e CAP</b>	
<b>Telefono Azienda</b>	
<b>e-mail Azienda</b>	
<b>Partita Iva / Codice Fiscale</b>	
<b>Codice ATECO 2007</b>	
<b>Referente per il corso</b>	
<b>e-mail referente per il corso</b>	
<b>Codice Univoco SDI</b>	
<b>PEC</b>	

<b>Nome e Cognome primo partecipante</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Mansione</b>	

<b>Nome e Cognome secondo partecipante</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Mansione</b>	

**QUOTA DI ISCRIZIONE: 75 euro + IVA a partecipante.**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO: tramite bonifico bancario.**

**BENEFICIARIO: TECHNOSAFE SRLS - Banca MPS - IBAN: IT 75X 01030 12705 000 0107 67105  
- BIC/SWIFT: PASCITM1049**

**CAUSALE: CORSO E-LEARNING PER LAVORATORI – Aggiornamento**

**LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A [segreteria@studiatechnosafe.com](mailto:segreteria@studiatechnosafe.com)**

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa fattura.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma azienda \_\_\_\_\_