

	SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE	TECHNOSAFE srls Studio di consulenza Sicurezza sul Lavoro e Ambiente
---	--	---

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI PER IL RISCHIO BASSO – modalità e-learning (4 ORE)

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

Nome e Cognome primo partecipante	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Mansione	

Nome e Cognome secondo partecipante	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Mansione	

QUOTA DI ISCRIZIONE: 45 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 – Specifica rischio basso

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A segreteria@studiotechnosafe.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 _____