

CORSO AGGIORNAMENTO COORDINATORI SICUREZZA - SCHEDA DI ISCRIZIONE

- Modulo/i numero 13.1 - 13.2 - 13.3 - 13.4 - 13.5 - 13.6 - 13.7 - 13.8 - 13.9 - 13.10
- Giornata 6 marzo 29 marzo 5 aprile 20 aprile 3 maggio
- Corso completo (40 ore)

PARTECIPAZIONE IN PRESENZA

PARTECIPAZIONE IN VIDEOCONFERENZA SINCRONA

NOME PARTECIPANTE

COGNOME PARTECIPANTE

FUNZIONE

ENTE/AZIENDA

VIA/PIAZZA

N.

CAP

CITTÀ

PROV.

TEL.

FAX

E-MAIL

DATI INTESTAZIONE FATTURA (OBBLIGATORI)

RAGIONE SOCIALE

VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE)

N.

CAP

CITTÀ

PROV.

TEL.

FAX

P.IVA/C.F.

CODICE SDI

INDIRIZZO PEC

Cliente IEC

si

no

Vi autorizzo all'invio dell'informativa sulla programmazione corsi del Centro si no

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e del GDPR RGPD 679/2016 per le finalità relative alla partecipazione al corso.

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali del corso espresse all'interno della brochure, di accettarle e di impegnarmi a rispettarle.

DATA E FIRMA