



MODULO DI ISCRIZIONE PARTECIPANTE A CORSI DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA SUL LAVORO

Iscrizione individuale del partecipante

CORSO SPAZI CONFINATI

Referente Piano Formativo: Richard Lee Dallaghan

Data corso

DATI AZIENDA*:

Denominazione Azienda

P. IVA.

C. F.

Codice ATECO

Codice univoco

Indirizzo sede legale

Tel.

e-mail

Nome e Cognome del Legale rappresentante

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

DATI PARTECIPANTE

Cognome*

Nome*

Mansione*

Indirizzo residenza

CAP

Regione

Data di nascita*

Comune di nascita

Provincia

Nazionalità

C. F.*

*Campo obbligatorio

Le adesioni saranno accettate solo dopo la ricezione della presente scheda d'iscrizione e della copia attestante l'avvenuto pagamento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico bancario o Assegno

BPER Banca (filiale di Sansepolcro)

IBAN: IT 69 A 05387 71610 000042118744

Beneficiario: SMART VITA srl

NOTA BENE: LA QUOTA D'ISCRIZIONE NON È RIMBORSABILE.

FORMULA DI CONSENSO - Il sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e al contenuto del supporto magnetico per i fini e le modalità connesse alla mia partecipazione al corso.

Data

Firma Partecipante

Inviare compilato a: academy@smartvita.it

La scuola di formazione di Smart Vita srl
Via Goracci, 1 - 52037 Sansepolcro (AR)
+39 0575.16.96.012 - academy@smartvita.it
P.I e C.F. 02192830517
PEC smartvita@winpec.it - SDI A4707H7

www.SmartVita.it

