

Scheda iscrizione corso di formazione SICUREZZA
da inviare a sicurezza@confartigianatolecce.it

PARTECIPANTE

Nome e Cognome		Codice fiscale:	
Luogo di nascita		Data di nascita:	
Titolo di studio			
Telefono			
Cellulare		E-mail:	

DATI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			N.
COMUNE	CAP	PROV.	
P. IVA			
TEL	CELL		
E-MAIL	PEC		
ATTIVITA'	SITO WEB		
COD.UNIVOCO			
CONS. DEL LAVORO	TEL.		
CCNL APPLICATO	MATR.AZIENDA INPS		
ADERENTE EBAP	N° DIPENDENTI		
CLASSE FATTURATO			
<input type="checkbox"/> da 0 a 50.000€		<input type="checkbox"/> da 50.001€ a 100.000€	
<input type="checkbox"/> da 300.001€ a 500.000€		<input type="checkbox"/> da 100.001€ a 300.000€	
		<input type="checkbox"/> da 500.001€ a 1.000.000€	
		<input type="checkbox"/> oltre 1.000.001€	
REFERENTE PER CONTATTI:			
TEL	E-MAIL		

Con la presente dichiara di iscriversi al corso:

Codice corso	Titolo del corso	Durata ore	Quota partecipazione (iva inclusa)	
			Socio	Non Socio
Data e orario inizio corso		Sede svolgimento corso	PARABITA – VIA PADRE SERAFINO, 12	

MODALITA' DI ISCRIZIONE

La presente scheda, debitamente compilata, deve essere inviata via mail all'indirizzo sicurezza@confartigianatolecce.it

MODALITA' DI PAGAMENTO

[] Contanti

[] BONIFICO BANCARIO intestato a Confartigianato Servizi IP – LE S.R.L., IBAN: IT21 S086 0316 0000 0000 0314 493

*Il corso avrà inizio al raggiungimento di minimo 10 partecipanti. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

_____ li _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte. Si informa, ai sensi del Reg. EU 679/2016 che i propri dati personali e/o quelli di cui alla presente scheda saranno trattati per tutto ciò che concerne la realizzazione dell'attività formativa e per la promozione di servizi e iniziative future (marketing).

_____, li _____

Firma _____