

RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO
Aggiornamento Primo Soccorso

(d.lgs. 15 luglio 2003 n. 388)

Il Sottoscritto in qualità di titolare/legale rappresentante della

ditta Codice Ateco

con sede Comune/Via/Piazza/n° Cap

telefono cellulare mail

P. IVA codice Fiscale

CODICE fatturazione elettronica SDI/PEC :

associato a Confesercenti della Lombardia Orientale

CON LA PRESENTE ISCRIVE AL CORSO DI:

- AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO Basso Rischio – 4 ore 95,00€ + IVA = 115,90€
(PER PARTECIPANTE)**

COGNOME E NOME	C.F.	LUOGO E DATA DI NASCITA	MANSIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Versa a titolo di corrispettivo l'importo di € = € (IVA INCLUSA)

Il corso avrà inizio al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti.

La data di svolgimento sarà comunicata telefonicamente o tramite mail.

In caso di mancata presenza al corso concordato le somme versate non saranno restituite.

MODALITÀ DI PAGAMENTO TRAMITE:

- BONIFICO BANCARIO INTESTATO A **ACOF OLGA FIORINI Cooperativa sociale**
ISTITUTO: INTESA SAN PAOLO, **IBAN IT43D0306922810100000012375**
CAUSALE: AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO

**TRASMETTERE IL MODULO COMPILATO UNITAMENTE ALLA COPIA DELL'AVVENUTO
PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO EMAIL: formazione@comservizi.it**

Luogo e Data

In fede

Timbro e Firma

INFORMAZIONE DEL TITOLARE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016: i dati raccolti nella presente scheda sono trattati unicamente per la realizzazione dell'obiettivo indicato e saranno archiviati al fine di attestare l'effettuazione di quanto previsto. I dati personali non saranno in alcun modo divulgati. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento Europeo per la protezione dei dati, facendone espressa richiesta al titolare del trattamento, Centro Servizi per il Commercio.

Informativa Privacy: https://e2a2g.emailsp.com/documenti/ConsoleDocuments/Privacy/Informativa_Privacy.pdf