



SCHEDA DI ISCRIZIONE – Corso di AGGIORNAMENTO RLS per aziende FINO 50 dipendenti (4 ore)

Giornate	Orario
18/09/2017	09.00 – 13.00

da inviare via e-mail a: sistemi@tutelaimpresa.net

Dati del partecipante

Cognome e Nome _____
Qualifica _____
Ruolo in Azienda _____
Luogo e data di nascita _____
Codice Fiscale _____

Dati Azienda / Organizzazione

Ragione Sociale _____
Indirizzo (Sede Legale) _____
CAP _____ Provincia _____
Indirizzo a cui inviare la fattura (solo se diverso dalla sede legale) _____
CAP _____ Provincia _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Persona da contattare _____
Telefono _____ Telefax _____
e-mail _____
Numero dipendenti _____ Settore _____
Attività svolta _____

Quota partecipazione corso

€ 60,00 + IVA

Modalità di pagamento della quota di iscrizione

Persone fisiche: Bonifico bancario anticipato

Aziende e titolari di partita Iva: ricevuta bancaria 30 gg df fm

Banca d'appoggio IBAN

Mail alla quale inviare la fattura se diversa da quella sopracitata:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa. Autorizzo il trattamento dei dati D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Timbro aziendale e firma _____