



**SCHEDA DI ISCRIZIONE – Corso di AGGIORNAMENTO RLS per aziende OLTRE 50 dipendenti (8 ore)**

Giornate	Orario
18/09/2017	09.00 – 13.00 / 14.00 – 18.00

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

€ 120,00 + IVA

Modalità di pagamento della quota di iscrizione

**Personе 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 \_\_\_\_\_