

## SCHEDA D'ISCRIZIONE MODULO DI FORMAZIONE

<b>LAVORI IN QUOTA ED UTILIZZO SISTEMI ANTICADUTA - 8 H</b>	
<b>Iscrizione al corso del:</b>	<b>25 settembre 2017 dalle 8.30 alle 17.30</b>
<b>Sede del corso:</b>	<b>FRIULI ANTINCENDI srl Via F.Ili Savoia - Codroipo (UD)</b>
<b>Quote di partecipazione:</b>	
<input type="checkbox"/> 1 persona € 240 <input type="checkbox"/> 2 persone € 220 cad. <input type="checkbox"/> 3 € 200 cad. <input type="checkbox"/> 4 e più persone € 190 cad.	

Da restituire tramite mail a [progettopercorsosicurezza@gmail.com](mailto:progettopercorsosicurezza@gmail.com) entro il 14 settembre 2017

<b>AZIENDA:</b>			
INDIRIZZO: VIA / CAP / CITTÀ			
PARTITA IVA:		CODICE FISCALE:	
REF. AZIENDALE:	TEL:	E-MAIL:	
SETTORE DI ATTIVITÀ AZIENDALE:			

<b>PARTECIPANTE:</b>	
DATA E LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:
INDIRIZZO DI RESIDENZA:	

<b>PARTECIPANTE:</b>	
DATA E LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:
INDIRIZZO DI RESIDENZA:	

<b>PARTECIPANTE:</b>	
DATA E LUOGO DI NASCITA:	DATA E LUOGO DI NASCITA:
INDIRIZZO DI RESIDENZA:	

<b>PARTECIPANTE:</b>	
DATA E LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:
INDIRIZZO DI RESIDENZA:	

<b>MODALITÀ DI PAGAMENTO:</b>	Con la compilazione della presente si conferma di aver letto ed accettato i contenuti del Programma formativo specifico
Bonifico Bancario 30 gg. vista fattura intestato a Erica Grandesso presso Friuladria filiale di Sagrado (GO)	
IBAN IT57S0533685840000040182189	

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI – INFORMATIVA**

In riferimento alla legge n° 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che i dati da Voi forniti verranno utilizzati per le finalità istituzionali, connesse o strumentali alla nostra attività come ad esempio: Per eseguire obblighi di legge, per dare esecuzione a prestazioni contrattualmente avvenute, all'esecuzione del corso in programma e delle relative modalità di iscrizione e gestione amministrativa. I dati potranno essere elaborati solo per i motivi sopra indicati e passati ai seguenti soggetti, per essere elaborati per gli stessi motivi: Istituti di credito, di assicurazione, libero professionisti e consulenti, reti di agenti, imprese di trasporti. Verranno poi conservati in un archivio cartaceo a garanzia del rilascio degli attestati e come evidenza oggettiva della partecipazione al corso. La/Vi informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti, potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del d. lvo196/03. Qualunque informazione relativa al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei Vostri dati personali potranno essere richieste al Referente del Percorso Sicurezza.



Data .....

Firma e Timbro .....