



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

Giornate	Orario
19/09/2018	09.00 – 13.00

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

**Dati del partecipante**

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Mansione \_\_\_\_\_

**Dati Azienda / Organizzazione**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo (Sede Legale) \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Codice ATECO (codice attività economica presente in visura camerale) \_\_\_\_\_  
Attività svolta \_\_\_\_\_ Numero dipendenti \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Persona da contattare \_\_\_\_\_  
  
Indirizzo a cui inviare la fattura (solo se diverso dalla sede legale) \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Quota partecipazione corso

€ 60,00 + IVA

**Modalità di pagamento della quota di iscrizione**

ricevuta bancaria 30 gg df fm  
Banca d'appoggio \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
Mail alla quale inviare la fattura se diversa da quella sopracitata: \_\_\_\_\_

**Sede del corso**

Presso centro polifunzionale in Via F.lli Savoia 24 - Z.A. Piccola di Moro 2 - 33033 Codroipo (UD)

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 \_\_\_\_\_