

**AGGIORNAMENTO PREPOSTO ACCORDO STATO-REGIONI - 6H**

<b>Iscrizione del corso del:</b>	<b>01 febbraio 2018 dalle 08.30 alle 12.30</b>
<b>Sede del corso:</b>	<b>CORTEM S.p.A. Via Aquileia - Villesse (GO)</b>
<b>Quote di partecipazione:</b>	
<input type="checkbox"/> 1 persona € 60 <input type="checkbox"/> 2 e più persone € 55 cad.	

Da restituire tramite mail a [progettopercorsosicurezza@gmail.com](mailto:progettopercorsosicurezza@gmail.com) entro il 20 gennaio 2018

<b>AZIENDA:</b>		
INDIRIZZO: VIA / CAP / CITTÀ		
PARTITA IVA:	CODICE FISCALE:	
REF. AZIENDALE:	TEL:	E-MAIL:
SETTORE DI ATTIVITÀ AZIENDALE:		
CONOSCENZA DEL CORSO TRAMITE: <input type="checkbox"/> Percorso Sicurezza <input type="checkbox"/> Paolo Grossa <input type="checkbox"/> Friuli Antincendi <input type="checkbox"/> StudioFonzar <input type="checkbox"/> Studio Scano		

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

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

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

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

<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 Percorso Sicurezza srl presso Banca di Cividale filiale di Gradisca d'Isonzo (GO) IT 88 K 05484 64580 CC0581100019	

**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 .....