

MODULO DI ISCRIZIONE

CODICE CORSO:
072

CORSO SICUREZZA LAVORATORI: SPECIFICA RISCHIO MEDIO - ORE 8

SAFETY TRAINING ACADEMY - CODROIPO (UD), VIA F.LLI SAVOIA 24 – Z.A. PICCOLA DI MORO 2.

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE: € 180,00 + IVA (PRANZO COMPRESO)

In caso di più partecipanti, vi verrà praticato uno sconto del 10% sulla quota individuale

LUNEDÌ 18/05/2026 (13.30 - 17.30)

MARTEDÌ 19/05/2026 (08.30 - 12.30)

AZIENDA:

| | |
|-----------------|----------------|
| RAGIONE SOCIALE | |
| INDIRIZZO | |
| PARTITA IVA | CODICE FISCALE |
| TEL/FAX | E-MAIL |
| CODICE UNIVOCO | INDIRIZZO PEC |

PARTECIPANTI:

| | |
|-------------------------|----------------|
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | MANSIONE |
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | MANSIONE |
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | MANSIONE |

RICHIESTE AI PARTECIPANTI:

ABBIGLIAMENTO SPORTIVO (VESTITI COMODI E SCARPE ADEGUATE)

PIENA COMPRESIONE DELLA LINGUA ITALIANA

Con la presente iscrizione si conferma l'idoneità sanitaria specifica per l'iscritto per poter svolgere le attività teoriche/pratiche previste dal percorso formativo specifico. In caso contrario non si risponde di possibili problematiche che potessero insorgere. Al contempo, qualora vi siano manifestazioni incompatibili con l'esecuzione del percorso formativo/addestrativo, la nostra Organizzazione sospenderà l'attività relazionandovi l'accaduto. La parte amministrativa non subirà comunque variazioni.

PAGAMENTO:

MODALITA' DI PAGAMENTO: RI.BA 30 GG. DATA FATTURA / SOLITO IN USO

| | |
|-------|-----------------|
| BANCA | FILIALE/AGENZIA |
| IBAN | |

TRATTAMENTO DATI PERSONALI – INFORMATIVA

In riferimento alla legge n° 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comuniciamo 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 titolare/legale rappresentante della FRIULI ANTINCENDI srl.



| | |
|------|----------------|
| DATA | TIMBRO E FIRMA |
|------|----------------|