

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ALLE EMERGENZE INCENDIO

Ai sensi del D. Lgs 81/08 e s.m.i. e del D.M. 10/03/98

Il seguente modulo è da inviare compilato per conferma via e-mail a: info@asaservizi.eu o via fax al n. 031 547 21 26

Ragione sociale			
Indirizzo		E-mail	
Partita I.V.A.		Codice Fiscale	
Telefono		Fax	
Iscrizione per	<input type="checkbox"/> CORSO FORMAZIONE per aziende a rischio incendio BASSO - Modulo A - 4 ore <input type="checkbox"/> CORSO FORMAZIONE per aziende a rischio incendio MEDIO - Modulo B - 8 ore		
Quota a partecipante	<input type="checkbox"/> FORMAZIONE aziende rischio incendio BASSO - 4 ore - € 110,00 ESCLUSO IVA <input type="checkbox"/> FORMAZIONE aziende rischio incendio MEDIO - 8 ore - € 210,00 ESCLUSO IVA		
Pagamento	Bonifico bancario che deve pervenire 15 giorni prima dell'inizio del corso Banca Popolare di Milano-Ag Seregno (MB) IBAN: IT 28 A 05034 33842 000000004054		
Sede del corso	Sala corsi a.s.a. servizi s.r.l.		
La Società garantisce, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento UE 2016/679, la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti al fine dell'erogazione dei servizi richiesti. Il trattamento degli stessi avverrà secondo le disposizioni delle citate norme e sarà strettamente connesso all'esecuzione dell'incarico. Con il conferimento dell'incarico il Committente dà il proprio consenso al trattamento dei dati predetti. Vi invitiamo a prendere visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati all'indirizzo http://www.asaservizi.eu/themes/custom/asaservizi/assets/pdf/privacy-policy.pdf <input checked="" type="checkbox"/> Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento UE 2016/679			
Data			
Firma			

CALENDARIO CORSO

<i>Corso completo per addetti antincendio 4 ore</i>	<i>Corso completo per addetti antincendio 8 ore</i>
<i>Giovedì 06/10/2022 dalle ore 14:00 alle ore 18:00</i>	<i>Giovedì 06/10/2022 dalle ore 9:30 alle ore 12:30 e dalle ore 14:00 alle ore 19:00</i>

DATI ADDETTI ISCRITTI

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Le date o la sede dei corsi potrebbero subire delle variazioni, che Vi verranno comunicate tempestivamente