



SICURETE



agenzia formativa

SCHEDA DI ADESIONE CORSI FORMAZIONE SICUREZZA

Modulo di iscrizione

(si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti ed inviarlo a info@imparaora.it)

Nome:

Cognome:

Data e luogo di nascita

Nome/cognome del consulente della
sicurezza

CORSO

AZIENDA/ENTE

Ragione Sociale:
indicare "Privato" se non è un'azienda;

via:

CAP:

Città: Provincia:

Tel:

Email:

P. IVA Azienda/Ente:

Codice Fiscale:

Codice Univoco:

Coordinate bancarie: Banca Credito Cooperativo di Cambiano - Agenzia di Empoli

IBAN: IT04M0842537831000030307508

Gli attestati vengono emessi solo a pagamento ricevuto.

CONSENSO ai sensi della Legge n. 196/03 E SUCCESSIVO DELL' ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR)
Autorizzo Imparaora a trattare i dati sopra riportati per procedure amministrative e la realizzazione delle proprie iniziative. In qualsiasi momento potrò modificare i miei dati o richiederne la cancellazione scrivendo a Imparaora, via Nugolaio 24 - 56023 Navacchio - Cascina (PI) - e-mail amministrazione@imparaora.it

INFORMATIVA PRIVACY COMPLETA https://www.imparaora.it/?page_id=2558

Luogo e Data

Firma