



SICURETE



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

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

ABI: 08425 - CAB: 37831 - CIN: M - C/C.: 30307508

IBAN: IT04M0842537831000030307508

Gli attestati vengono emessi solo a pagamento ricevuto.

CONSENSO ai sensi della Legge n. 196/03

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 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 info@imparaora.it

Luogo e Data

Firma