

Scheda d'iscrizione



Corsi di sicurezza sul lavoro

- ☐ **Formazione Generale € 80 + iva**, data del _____
- ☐ **Formazione Specifica Rischio Basso € 80 + iva**, data del _____
- ☐ **Primo Soccorso aziende gruppo B/C € 218 + iva**, data del _____
- ☐ **Antincendio Rischio Medio € 168 + iva**, data del _____

I clienti con contratto per amministrazione del personale hanno diritto allo sconto del -15%

I clienti con contratto per gestione sicurezza sul lavoro hanno diritto allo sconto del -30%

Partecipante	Cognome e Nome	
	Luogo e data di nascita	
	Ruolo ricoperto in azienda	
	Recapito tel. aziendale	
	Cellulare (per comunicazioni urgenti)	
	E-mail	
Azienda	Ragione sociale	
	Indirizzo	
	CAP	
	Comune	
	Telefono	
	Fax	
	Codice fiscale	
	P. IVA	
	Codice ATECO e/o Settore merceologico	
	Referente aziendale	
	E-mail	

L'Azienda, con la firma e l'invio via fax della presente Scheda, **dichiara** di voler procedere all'iscrizione al Corso di formazione indicato al presente modulo ed espressamente **accetta** le condizioni indicate nell'annessa offerta formativa; in particolare dichiara di aver preso conoscenza e di accettare i paragrafi "Costo del corso", "Modalità di pagamento", "Modalità di recesso e di variazione", "Rinvii ed annullamenti".

Data ____ / ____ / ____

Timbro e firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati saranno trattati per finalità attinenti alla partecipazione al corso e per la promozione di iniziative analoghe.

La scheda, compilata e sottoscritta, è da inviare via fax al n. 059 86 71 06 4 (una per partecipante)

www.zenitformazione.com

www.studiolevoni.it

www.studiolodi.info

www.aifos.eu