



SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
Ai sensi del D.Lgs 81/08

FORMAZIONE IN AULA

SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO PER ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO
– DI CUI ALL'ART. 45 D.LGS 81/08

DATI AZIENDALI

<u>Ragione Sociale</u> _____	
<u>Indirizzo Sede Legale</u> _____	
_____	Prov. _____ Città _____
<u>P.IVA</u> _____	<u>cod.Fiscale</u> _____
<u>Tel.</u> _____	<u>Fax.</u> _____
<u>mail</u> _____	

DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

<u>Nome</u>	<u>Cognome</u>



SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE Ai sensi del D.Lgs 81/08

CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. La presente scheda di iscrizione deve pervenire compilata in tutte le parti mezzo fax o mail ai nostri recapiti – Fax 0766/030565 – mail: sileadsnc@libero.it
2. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire **ALLA CONSEGNA DEGLI ATTESTATI** a mezzo assegno bancario o bonifico bancario o assegno
3. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo fax al n. 0766/030565 o tramite mail all'indirizzo sileadsnc@libero.it. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima l'inizio del corso.
4. **In caso di rinuncia oltre il termine di cui al precedente punto 3, SILEAD snc fatturerà per intero la quota di iscrizione.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs n.196/2003

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività formative e per tutti gli adempimenti connessi ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Timbro e firma per accettazione
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3 , 4

Data _____
