

MODULO DI ADESIONE

Corso di aggiornamento per Coordinatori da 40 ore art. 98 D. Lgs. 81/08

Da parte di:

Ditta:
sede:
p.iva e/o CF:

(apporre il timbro o inserire i dati aziendali fiscali del richiedente)

Numero/i di telefono cui desidero essere contattato: _____

Email e/o numero di fax: _____ Numero partecipanti: _____

Cognome e nome partecipanti Data e luogo di nascita Telefono cellulare /eventuali note

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso potrà essere consegnato previa frequenza del corso, superamento del test finale, fatturazione e pagamento.
 2. L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.
- Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

Inviare il modulo via email a

sassari@gestioneidee.it, o via fax al numero: 0784.39171 per corso zona Sassari

Coordinate IBAN: IT 87 W 01015 84989 0000 70199016, Banco di Sardegna
Inserire nella causale del bonifico: tipo di corso e luogo di svolgimento.

Costo: € 300 + iva