



Gestione Idee – Formazione e Sicurezza

Soggetto formatore accreditato presso la Regione Sardegna
Via Copenaghen 72 - 07026 Olbia - Via Emilia 9 - 08100 Nuoro
Tel. 0789.386000; Tel./fax 0784.35123

MODULO DI ADESIONE A: CORSO AGGIORNAMENTO DI:

Formazione Generale

formazione specifica: a basso rischio a medio rischio ad alto rischio

Settore di attività:

Da parte della ditta:

Ragione sociale:

sede:

p.iva e/o CF:

tel / fax :

email:

codice destinatario per fatt. elettronica (O PEC):

.....

(apporre sopra il timbro o inserire i dati aziendali fiscali; inserire anche C.F. se diverso dalla P. Iva)

Cognome e nome partecipanti

Data e luogo di nascita

Mansione

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Codice ATECO: _____ (reperibile nella visura camerale)

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso sarà 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.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al GDPR 679/16 e D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale potrebbero venire comunicati ad un soggetto formatore diverso da Gestione Idee srl con il quale vi è rapporto di partnership, ma verranno utilizzati solo ai fini dell'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email verranno utilizzati esclusivamente da Gestione Idee srl per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi analoghi da noi proposti.

Inviare il modulo via email all'indirizzo indicato nell'informativa