

Richiesta iscrizione al corsi ON LINE 1° PARTE
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione Basso Rischio

(dall'art. 34 del D.Lgs 81/08 e dall'accordo stato Regioni del 21/12/2011)

Il Sottoscritto in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

Codice Ateco con sede Comune/Via/Piazza/n° Cap

telefono cellulare mail P. IVA

codice Fiscale **CODICE fatturazione elettronica SDI/PEC :**

Associato a Confesercenti della Lombardia Orientale



Con la presente ISCRIVE al Corso ONLINE DI RSPB BASSO RISCHIO i seguenti nominativi:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	MANSIONE	MAIL *Obbligatoria per corsi Online
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Durata corso: CORSO RSPB ON LINE BASSO RISCHIO 8 ORE Costo: 105€ + IVA (128,10€ IVA inclusa)

Totale partecipanti n° **versa a titolo di corrispettivo l'importo di** € + IVA = € (IVA inclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO INTESTATO A **ACOF OLGA FIORINI Cooperativa sociale**
ISTITUTO: INTESA SAN PAOLO, **IBAN IT43D030692281010000012375**
CAUSALE: **1 ° PARTE RSPB ON LINE**

TRASMETTERE IL MODULO COMPILATO E LA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO EMAIL: formazione@comservizi.it

Luogo e data

In fede Timbro e Firma

INFORMAZIONE DEL TITOLARE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016: <https://www.comservizi.it/informativa-privacy/>