

Richiesta iscrizione ai corsi di formazione generale lavoratori

(Art. 37 comma 3 D.lgs. 81/08)

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

n la presente ISCRIVE al corso di Formazione generale **BASSO RISCHIO i seguenti nominativi:**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	MANSIONE	MAIL DIPENDENTE *Obbligatoria per corsi On Line
<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 corsi: FORMAZIONE GENERALE 4h

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

Costo: 60€ + IVA (73,20 € per partecipante IVA inclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO INTESTATO A **ACOF OLGA FIORINI Cooperativa sociale**
ISTITUTO: INTESA SAN PAOLO, **IBAN IT43D030692281010000012375**
CAUSALE: **Formazione GENERALE lavoratori**

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/>