

(da inviare via mail a sicurezza@s-q.it)

TITOLO DEL CORSO
DATA INIZIO
costo di partecipazione

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome:..... Nome:
Data di nascita: Luogo di nascita:
Mansione:

Accettazione offerta formativa. Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione.
Si dichiara inoltre di possedere i prerequisiti di cui al punto 5 dell'offerta formativa.

Data Firma Partecipante

Consenso del trattamento dei dati. Informativa ex articolo 13 D.lgs. 196/03. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio formativo. I dati non saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è SICUREZZA E QUALITÀ S.r.l., con sede in Corso Turati n. 80 - 10134 - Torino. In ogni momento l'utente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03.

Data Do il consenso. Firma Partecipante

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale:
Via:
CAP: Città: Prov.:
Partita IVA: Codice Fiscale:.....
Attività dell'Azienda:
tel.: mail: PEC:

NORME ED ISCRIZIONI

Sicurezza e Qualità S.r.l. si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi dovranno essere segnalate alla Segreteria, via mail a sicurezza@s-q.it, almeno 7 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento, da effettuarsi entro la data di inizio del corso, potrà avvenire:
1 - Mediante bonifico bancario intestato a Sicurezza e Qualità S.r.l., da effettuarsi presso UNICREDIT BANCA - IBAN: IT 56 H 02008 01126 000005160415 (Specificare nella causale il titolo del corso)

Accettazione offerta formativa. Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione.

Data Firma del Legale Rappresentante e Timbro

DA COMPILARE A CURA DEL LAVORATORE

DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA