



Prenotazione al corso di formazione

FORMAZIONE RB

Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nel periodo

17/10/2024 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00

Ente Formativo Gestore: ISCOM Bologna

Luogo di svolgimento: c/o Ascom Confcommercio Strada Maggiore 23 40125 Bologna

| | | | | | |
|---|----------------|-----------------|-----------------|--|-----------------|
| Il sottoscritto (cognome nome) | | Codice Fiscale | nato a Comune | | Data di Nascita |
| Residenza (comune) | | Via e N° Civico | | | |
| SOCIETA' RAPP.LEGALE Rappresentante della Ditta | | | | | |
| Sede Legale o Domicilio Fiscale (comune) | | Via e N° Civico | | | |
| Sede Commerciale (comune) | | Via e N° Civico | | | |
| Codice Fiscale Ditta | Partita I.V.A. | Cod Ateco | Descr. Attività | | |
| Codice Univoco | PEC | | | | |
| Telefono | Cellulare | Fax | E_mail | | |

| | Corso | Costo per dipendente | N. Dipendenti | Totale Euro |
|--------------------------|---------------|----------------------|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | FORMAZIONE RB | € 26,00 * | | |

- Quota partecipazione a carico azienda

La presente scheda vale come prenotazione al corso in oggetto. Al raggiungimento del numero minimo di adesioni, La contatteremo per confermare la partecipazione e per fornirle indicazioni in merito al pagamento della quota di partecipazione a carico azienda. Le iscrizioni saranno accolte in modo tale da garantire la partecipazione ai corsi al maggior numero di imprese.

La scheda di prenotazione va inviata via mail a info@ebiterbo.it allegando l'ultima busta paga di ciascun dipendente iscritto.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dati https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento_corsi-2021_1.pdf presente nel sito di Ebiterbo, consapevole che i dati saranno trattati solo per la fruizione del corso e adempimenti connessi e che gli stessi saranno comunicati all'Ente Formativo incaricato allo svolgimento del corso.

Data _____

Firma _____

| | | | | |
|--|---------|--|------|----|
| 1 | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Pr. | Il |
| Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> | | Codice fiscale: | | |
| Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite | | <input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ | | |

| | | | | |
|--|---------|--|------|----|
| 2 | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Pr. | Il |
| Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> | | Codice fiscale: | | |
| Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite | | <input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ | | |

| | | | | |
|--|---------|--|------|----|
| 3 | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Pr. | Il |
| Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> | | Codice fiscale: | | |
| Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite | | <input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ | | |

| | | | | |
|--|---------|--|------|----|
| 4 | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Pr. | Il |
| Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> | | Codice fiscale: | | |
| Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite | | <input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ | | |