



**Prenotazione al corso di formazione**  
**AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO RB (1 Liv.)**

**Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nel periodo**  
**02/10/2024 dalle ore 9.00 alle 11.00**

**Ente Formativo Gestore: ISCOM Bologna**  
**Luogo di svolgimento: c/o SAFETYFORM srl Via del Lavoro 71 Casalecchio di Reno BO**

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"/>	Agg. Antincendio RB (1 Liv.)	€ 23,00 *		

- 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](mailto: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](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:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<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:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<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:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<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:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<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 _____ _____		