



## Prenotazione al corso di formazione

### AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO RB (1Liv.)

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

**07/07/2026 dalle ore 9.00 alle 11.00**

**Ente Formativo Gestore: ISCOM Bologna Ferrara**  
**Luogo di svolgimento: c/o Polisportiva Ballini Via Calatafimi 7 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"/> Agg. Antincendio RB (1 Liv.)	€ 41,00 *		

- Quota partecipazione a carico azienda. Si precisa che, in caso di rinuncia o assenza, la quota versata non sarà rimborsata.

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:	
Indirizzo mail:			
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:	
Indirizzo mail:			
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:	
Indirizzo mail:			
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:	
Indirizzo mail:			
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 _____	