



Prenotazione al corso di formazione

ANTINCENDIO RISCHIO BASSO (4 ore)

Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nelle seguenti date:

6 Ottobre dalle ore 14,00 alle 18,00

Ente Formativo Gestore: AGSG Emilia Romagna

Luogo di svolgimento: c/o Confcommercio Emilia Romagna – Via Tiarini 20/A – 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"/>	Antincendio Rischio Basso	€ 18,00 *		

- 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: (<i>Obbligatoria per attestato</i>)				
<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: (<i>Obbligatoria per attestato</i>)				
<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: (<i>Obbligatoria per attestato</i>)				
<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: (<i>Obbligatoria per attestato</i>)				
<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 _____ _____		