



Prenotazione al corso di formazione

AGG. ANTINCENDIO RM (2 Liv.)

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

10 Novembre 2026 dalle ore 09,00 alle 14,00

Ente Formativo Gestore: CEFAL Emilia Romagna

**Luogo di svolgimento: Via Nazionale Toscana 1 – San Lazzaro di Savena -BO
AULA DARDINI**

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
☐ Agg. Antincendio RM (2 Liv.)	€ 46,00 *		

- 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 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 ☐ Femmina ☐		Codice fiscale:		
Indirizzo mail:				
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>				
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro _____		

2	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐		Codice fiscale:		
Indirizzo mail:				
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>				
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro _____		

3	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐		Codice fiscale:		
Indirizzo mail:				
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>				
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro _____		

4	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐		Codice fiscale:		
Indirizzo mail:				
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>				
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro _____		