



Prenotazione al corso di formazione

AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO RM

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

13 Ottobre dalle ore 9,00 alle ore 14,00

Ente Formativo Gestore: IAL Emilia Romagna

**Luogo di svolgimento: c/o Studio Labate Ingegneria - Via Piero Gobetti N°27
40129 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"/> Aggiornamento Antincendio RM	€ 51,00 *		

- 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 _____ _____		