



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

da compilare e inviare via mail all'indirizzo info@studioessequattro.it

Dati obbligatori. Compilare in stampatello LEGGIBILE

DATI AZIENDA

Rag. Sociale:

Indirizzo:

Comune: CAP: Prov.

P.IVA: C.F.

Attività:

Telefono: E-mail:

DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome: Nome:

Indirizzo:

Comune: CAP: Prov.

Codice Fiscale:

Si richiede l'iscrizione al corso:

Addetti al pronto soccorso aziende di gruppo A – 16 ore + verifiche (D.M. 388/2003)

Addetti al pronto soccorso aziende di gruppo B e C – 12 ore + verifiche (D.M. 388/2003)



IMPORTO DA VERSARE

AZIENDE GRUPPO A: 210,00 IVA COMPRESA

AZIENDE GRUPPO B e C: 180,00 IVA COMPRESA

Si richiede **PAGAMENTO ANTICIPATO** previa conferma della disponibilità del posto in aula, tramite **BONIFICO BANCARIO c/o la Cassa Rurale Valsugana e Tesino IBAN IT60 G 08102 35160 000001027136**

Ad esaurimento dei posti disponibili sarà fissata una data successiva per chi non ha potuto partecipare.

Lo studio si riserva la facoltà di annullare e posticipare il corso dandone comunicazione agli iscritti in tempo utile.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento,

cordiali saluti

Studio Associato Esse Quattro

I dati personali dei partecipanti agli interventi formativi saranno registrati e conservati su archivi informatici e cartacei. In ottemperanza degli art. 7 e 13 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196., per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, in ogni momento è possibile modificare o cancellare i dati presenti nel nostro archivio.

Studio Associato Esse Quattro

P.IVA. 02468240227

info@studioessequattro.it 0461/1918385