



**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI**

da compilare e inviare via mail all'indirizzo [info@studioessequattro.it](mailto: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:**

Formazione Lavoratori (parte generale e specifica alto rischio) – 16 ore ( Art.37 D. Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 11/01/2012)

**IMPORTO DA VERSARE: 268,40 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.*