



CE.S.CO.T.

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO RSPP MODULO A
F37
Rev. 00 del 13/11/2012

Corso RSPP MODULO A del _____

Partecipante

Cognome* _____ **Nome*** _____

C.F.* _____ **Nato/a il *** _____ **A *** _____

Residente * _____ **Città *** _____ **Prov.** _____

Cap * _____ **Tel *** _____

Dichiaro di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Dati attività

Ragione sociale* _____

Cognome e Nome del leg. rappresentante* _____ **C.F.*** _____

Indirizzo* _____ **Città*** _____ **Prov.*** _____ **Cap *** _____

P.I.* _____ **C.F.*** _____

Telefono* _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

Tipo di attività* _____ **Ruolo aziendale*** _____

Il corsista prende e dà atto al CE.S.CO.T. GENOVA che l'ammontare della quota di iscrizione rimarrà acquisita integralmente all'Ente di formazione anche se, per qualunque ragione e/o impedimento dello stesso, il partecipante non dovesse frequentare, in tutto o in parte, il corso.

Presa visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 do il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità espresse nella suddetta informativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Genova _____

In fede _____

*** Dati obbligatori in riferimento al D.L. 223/2006 in materia di IVA**

N.B. una volta emessa ricevuta/fattura non è più possibile apportare modifiche all'intestazione