



Per informazioni
Pierro sas di Pierro Concetta E C
E-mail: formazione@formazionepierrosas.it / consulenza@formazionepierrosas.it
Cell. 3519476028

MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO ALTO

Durata: 32 ore Costo: 560.00 euro + IVA

DATI PARTECIPANTI

NOME E COGNOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

FUNZIONE – MANSIONE:

CODICE FISCALE:

TITOLO DI STUDIO:

RECAPITO TELEFONICO:

COMUNE DI RESIDENZA:

MAIL:

DATI AZIENDALI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE:

VIA: CAP CITTA'

CODICE UNIVOCO O PEC

PARTITA IVA: C.F.:

TEL: CELL: MAIL:

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' E CODICE ATECO :

Preso visione dell'informativa allegata ai sensi dell'art. 13 R.E. 679/2016 (GDPR) Il sottoscritto autorizza Pierro sas alla raccolta, al trattamento solo per la finalità di iscrizione al corso, di fatturazione e conservazione per il solo tempo necessario ad espletare le formalità del corso nel proprio archivio dei dati contenuti nella presente scheda.

I dati conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato. I Suoi dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale riguardante l'organizzazione di corsi di formazione e non saranno comunicati né diffusi a soggetti terzi. Titolare del trattamento è Pierro s.a.s. cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei Suoi diritti, tra cui rientrano il diritto d'accesso ai dati, d'integrazione, rettifica e cancellazione.

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali

DATA

FIRMA