

Mod.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

•			
Data di inizio:	Titolo del Ser	minario:	
□ 27/11/2024			EDITI: COSA CAMBIA PER IMPRESA,
	LAVORATO	DRE AUTONOMO E COMMIT	IENIE"
Oneretero: (CENTRO EDU E DER LA EC	DMAZIONE E LA CICUDE	77.4
Operatore: (CENTRO EDILE PER LA FO	DRIMAZIONE E LA SICURE	ZZA
Tipologia di	mansione:		
□ RSPP	- ASPP		
	DATORE DI LAVORO		
□ CSE -			
DATI ALLIE	/ 0		
cognome e i	nome		
luogo e data	di nascita		
residente a		via	ncap
telefono		mail	
DATI FATTU	RAZIONE		
ragione soci	ale		_ cod. iscr. cema
sede legale	a	in via	ncap
p. iva		cod. fiscale	
tel	fax	mail	
indirizzo ped	>	cod. u	nivoco
iban			
CONDIZION	I DEL SERVIZIO		
L'iscrizione vie	ene perfezionata all'atto del pa		ne, che deve essere effettuato almeno
			e di Centro Edile Per La Formazione e el corso, data inizio, n. di partecipanti e
inviandone copia unitamente alla scheda di iscrizione al seguente indirizzo mail: sicurezza@cefsudine.it.			
Il diritto di recesso potrà essere esercitato entro e non oltre i 5gg lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, pena la mancata restituzione della quota versata.			
	rva la facoltà di annullare o pos		ne tempestiva comunicazione.
Con riferimento al Reg. UE n. 2016/679 "GDPR" sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai			
sensi dell'art. 13		di iscrizione - per le finalità conn	esse alle reciproche obbligazioni relative
	a da sepinine il concorno di tiditar	, and committee of difficult	227 aan pereenam
Data	_ Timbro e Firma impresa	Firma a	Ilievo