



SAFETYFORM

SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

• SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO D.Lgs 81/08 •

N.B. COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE

DATI PARTECIPANTE CORSO:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice Fiscale _____ Mansione _____

INDICARE TIPOLOGIA CORSO:

Corso prescelto: _____ Data corso: _____

NUOVA FORMAZIONE AGGIORNAMENTO

Corso prescelto: _____ Data corso: _____

NUOVA FORMAZIONE AGGIORNAMENTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA:

Ragione Sociale _____ Via _____ n° _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

P.IVA _____ CF _____

Tel _____ Cell _____ e-mail _____

Attività svolta _____ Codice ATECO2007 _____

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig. / Sig.ra: _____

Azienda SafetyPrime SI NO

(Seguita con contratto di consulenza)

Dati per Fatturazione elettronica: PEC _____ Codice SDI _____

Firma adesione al corso di formazione e presa visione informativa privacy https://safetyform.it/privacy_corsisti/

DATA:

L'Azienda



SAFETYFORM SRL
FORMAZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO • P.I. 03876871207
Via Del Lavoro, 71 • 40033 • Casalecchio di Reno (BO)

formazione@safetyform.it
+39 375 5065176

Timbro e firma