



# SAFETYFORM

## SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI DI FORMAZIONE IN VIDEOCONFERENZA

• 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 \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO E-MAIL PER INVIO LINK DI ACCESSO AL CORSO:** \_\_\_\_\_

### 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/](https://safetyform.it/privacy_corsisti/)

EFFETTUARE IL PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO AL MOMENTO DELLA CONFERMA DI PRESA IN CARICO DELLA PRESENTE PER POTER PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE. IL LINK VERRÀ INVIATO IL GIORNO PRIMA DELLA DATA DEL CORSO.

**PAGAMENTO: TRAMITE BONIFICO BANCARIO**  
**IBAN: IT18D0329601601000067579591 INTESTATO A SAFETYFORM SRL**  
**CAUSALE: TIPOLOGIA CORSO - NOME PARTECIPANTE**

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