



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: Allegare alla presente copia del documento di identità

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 _____

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