



Centro di Formazione CPM Service
Via Valorsa 14, 23033 GROSIO (SO)
Telefono e Fax - 0342.848465
Cellulare - 340.3843929
Mail - f.cecini@cpmapave.it
Sito web - www.ticertifico.it

SCHEDA DI PRESCRIZIONE AI CORSI FORMATIVI AZIENDALI

da inviare via mail a f.cecini@cpmapave.it
oppure via fax allo **0342.848465**

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____ AZIENDA O ENTE _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____ FAX _____ MAIL _____

SETTORE DI ATTIVITA'

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Albergo, ristorante, bar | <input type="checkbox"/> Falegnameria |
| <input type="checkbox"/> Amministrazione pubblica | <input type="checkbox"/> Impresa edile |
| <input type="checkbox"/> Attività produttiva | <input type="checkbox"/> Studio medico |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore | <input type="checkbox"/> Studio tecnico |
| <input type="checkbox"/> Commercialista | <input type="checkbox"/> Vendita al dettaglio |

RUOLO NELL'AZIENDA

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare |
| <input type="checkbox"/> Socio |
| <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore |
| <input type="checkbox"/> Direttore |

SCelta DEL CORSO – barrare con una X i corsi scelti

| | | |
|--------------------------|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> | 01 | 90 € Antincendio - Rischio basso |
| <input type="checkbox"/> | 02 | 150 € Antincendio - Rischio medio |
| <input type="checkbox"/> | 03 | 200 € Primo soccorso - Aziende A |
| <input type="checkbox"/> | 04 | 110 € Primo soccorso - Aziende A – Aggiornamento triennale |
| <input type="checkbox"/> | 05 | 160 € Primo soccorso - Aziende B e C |
| <input type="checkbox"/> | 06 | 90 € Primo soccorso - Aziende B e C – Aggiornamento triennale |
| <input type="checkbox"/> | 07 | 200 € RSPP |
| <input type="checkbox"/> | 08 | 60 € HACCP |
| <input type="checkbox"/> | 09 | 40 € HACCP - Aggiornamento biennale |

ESTREMI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE _____ PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

**In caso di conferma va effettuato un bonifico bancario, di importo corrispondente al corso scelto, sul c/c
IBAN IT03 P056 9652 1600 0000 2914 X38
indicando come causale Nome e Cognome dell'iscritto e codice del corso - esempio "Rossi Alberto – 02"
La relativa fattura verrà consegnata la prima lezione del corso.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003

Lo Studio Ing. Francesca Cecini e Ing. Andrea Strada, La informano che per quanto riguarda la tutela della privacy i dati personali che la riguardano, da Lei forniti direttamente tramite la presente scheda, sono trattati esclusivamente per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente, per finalità strettamente connesse alla gestione dei rapporti con la SV.

Inoltre gli scopi del trattamento riguardano anche gli adempimenti di carattere amministrativo (registrazione dei dati a fini gestionali o di fatturazione) previsti da normative nazionali e regionali.

I dati vengono registrati e conservati sia in forma automatizzata, sia in forma cartacea.

Titolare del trattamento sono lo Studio Ing. Francesca Cecini e Ing. Andrea Strada con sede operativa in Via Valorsa n. 14 Grosio (SO).

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice della Privacy, ai sensi dell'articolo 23 del medesimo Codice presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i trattamenti specificati nell'informativa e per elaborare studi e ricerche, inviare materiale pubblicitario ed informativo.

Accetto: **Non accetto:**

DATA _____ NOME E COGNOME CLIENTE _____ FIRMA _____