



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corsi in VIDEOCONFERENZA



Corso di formazione per ALIMENTARISTI

(ai sensi della L.R. n.11 del 24 giugno 2003 e smi e disciplina attuativa)

da restituire compilata entro e non oltre una settimana prima dell'inizio del corso a:

formazione@cms srlpc.it

L'azienda

RAGIONE SOCIALE		Partita IVA/ C.F.		Sede Legale/Operativa	
Codice univoco (SDI)	Nominativo Referente	Telefono		Mail	

Aderisce al corso (indicare il tipo di corso e la data scelta):

- PRIMA FORMAZIONE per ALIMENTARISTI (3 ore) AGGIORNAMENTO per ALIMENTARISTI (3 ore)

Data e orario		Costo a partecipante
<input type="checkbox"/>	ore 15.00 - 18.00	+ IVA
<input type="checkbox"/>	ore 15.00 - 18.00	

Partecipanti:

COGNOME	NOME	Data Nascita	Luogo Nascita	Sesso	Codice Fiscale	Indirizzo mail per ricevere link alla videoconferenza

Il corso verrà erogato tramite la **piattaforma ZOOM** accessibile da computer, tablet o smartphone con videocamera, microfono e collegamento a internet. L'invito per l'accesso al videocorso sarà inviato all'indirizzo mail del partecipante oppure al referente aziendale che dovrà inoltrarlo ai partecipanti.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico Bancario prima dell'inizio del corso (IBAN: IT70S0515612605CC0310012601).

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE: gratuita fino a 2 giorni prima della data di inizio del corso. In caso di annullamento successivo o di mancata partecipazione il cliente sarà tenuto a versare il 50% della quota prevista.

I dati raccolti verranno utilizzati nel rispetto del GDPR UE 679/2016 unicamente per finalità connesse all'erogazione della presente formazione e la tenuta del relativo scadenziario.

TIMBRO E FIRMA

Data _____

C.M.S. - Centro Medicina e Sicurezza srl
Sicurezza - Medicina del Lavoro – Prevenzione Incendi – Ambiente – Formazione

Sede legale e operativa: via Modonesi, 12 - 29122 Piacenza - 0523.606525
Codice Fiscale e Partita IVA 01714460332- C.C.I.A.A. Piacenza R.E.A. 185583
www.centromedicinaesicurezza-piacenza.it

