Gestione Idee – Formazione e Sicurezza
Soggetto formatore accreditato presso la Regione Sardegna
Via Copenaghen 72 - 07026 Olbia (SS)

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO di
Aggiornamento per Coordinatori della Sicurezza - Sassari

Da parte di:

Denominazione:

sede:

p.iva e/o CF:

(apporre il timbro o inserire i dati aziendali fiscali del richiedente)

Numero/i di telefono a cui desidero essere contattato: _____ _____

Email e/o numero di fax: _____ Numero partecipanti: _____

Cognome e nome partecipanti	*Data e luogo di nascita*	*Telefono cellulare /eventuali note*
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso potrà essere consegnato previa frequenza del corso, superamento del test finale, fatturazione e pagamento.
2. L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.
Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

Inviare il modulo via email a: sassari@gestioneidee.it; o via fax al numero: 0784.39171

Coordinate IBAN: IT 87 W 01015 84989 0000 70199016, Banco di Sardegna, Olbia

→ Inserire nella causale del bonifico "Coord Agg Sassari" ed il nome del partecipante