

Calendario Corsi Maggio 2021
CORSO AGGIORNAMENTO RSPP
BASSO RISCHIO - 6 ore

Date e orario

Lunedì 03 Maggio

Dalle 9:00 alle 13:00 + dalle 14:00 alle 16:00

Luogo

VM ANTINCENDI – via traversagno 51/B - FERRARA

Codice Ateco

Costo

€ 100.00 + iva a partecipante

(+15.00 costo attestato da versare all'Ente che Accredita il corso)

Si comunica che gli attestati saranno consegnati dopo l'avvenuto pagamento della fattura (iban it97b061151300400000000532). la richiesta di un duplicato avrà un costo di € 25.00 + iva per ogni attestato. L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto a VM ANTINCENDI SRL entro e non oltre i 3 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso; in caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine ovvero in caso di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o ritiro durante lo svolgimento del corso, sarà dovuto il pagamento integrale della quota.

Timbro Ditta e Firma per Accettazione

VM ANTINCENDI srl

Tel. 0532 / 52599

Mail. formazione@vm-antincendi.it



VM Antincendi srl

Via Traversagno 51/B

FERRARA

Tel. 0532 - 52599

E-mail : formazione@vm-antincendi.it

DATI DITTA PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Via/Piazza _____ n. _____

Località _____ cap _____

Tel. _____ Mail _____

Cod. Fiscale _____ P.IVA _____

Indirizzo PEC _____ codice SDI _____

DATI PARTECIPANTE/I AL CORSO

1. **COGNOME E NOME** _____

CODICE FISCALE _____

CORSO DI ISCRIZIONE: **AGG. RSPP – BASSO RISCHIO - 6ore**

2. **COGNOME E NOME** _____

CODICE FISCALE _____

CORSO DI ISCRIZIONE: **AGG. RSPP – BASSO RISCHIO - 6ore**

3. **COGNOME E NOME** _____

CODICE FISCALE _____

CORSO DI ISCRIZIONE: **AGG. RSPP – BASSO RISCHIO - 6ore**

INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della Legge 30/06/2003 n° 196 e del regolamento UE 2016/679 (per brevità GDPR) relativa al trattamento dei dati personali, vi informiamo che, in base al rapporto commerciale instaurato deteniamo i dati anagrafici e fiscali a Voi relativi, solo ai fini amministrativi e per tutti gli adempimenti degli obblighi di Legge.

_____ Data

_____ Firma e Timbro per l'Azienda