

Calendario Corsi Maggio 2019
CORSO DI PRIMO SOCCORSO
Gruppo B-C – 12 ore



Data:

Giovedì 16 / 23 / 30 Maggio 2019

Ora:

Dalle 14:00 alle 18:00

Luogo:

VM ANTINCENDI Srl
Via Traversagno 51/B - Ferrara

Costo:

€150.00 + iva (a persona)

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 - Fax 0532 / 771261

Mail. formazione@vm-anticendi.it



VM Antincendi Srl

Via Traversagno 51/B

FERRARA

Tel. 0532 – 52599

Fax. 0532-771261

E-mail: formazione@vm-antincendi.it

DATI DITTA PER LA FATTURAZIONE:

Intestazione _____

Via/Piazza _____ n. _____

Località _____ cap _____

Tel. _____ Mail _____

Indirizzo PEC _____ codice SDI _____

DATI PARTECIPANTE/I AL CORSO:

1. **COGNOME E NOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ PROV. _____

CORSO DI ISCRIZIONE: CORSO DI PRIMO SOCCORSO 12 ore

E-MAIL _____ TEL. _____

2. **COGNOME E NOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ PROV. _____

CORSO DI ISCRIZIONE: CORSO DI PRIMO SOCCORSO 12 ore

E-MAIL _____ TEL. _____

3. **COGNOME E NOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ PROV. _____

CORSO DI ISCRIZIONE: CORSO DI PRIMO SOCCORSO 12 ore

E-MAIL _____ TEL. _____

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

_____ Timbro e Firma per l'Azienda