



MODULO DI ISCRIZIONE CORSI IN SEDE

DATI ANAGRAFICI

Cognome.....Nome.....
nato/a a.....prov.....il.....
codice fiscale

residente a prov.....
in via.....n°.....CAP.....
telefono.....cellulare.....e-mail.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO

Tipo di corso.....
del giorno/...../..... (consultare il calendario corsi www.sasicurezza.it/calendario-corsi.htm)

NOTE PER IL CORSISTA

Il presente modulo può essere consegnato nei seguenti modi:

e-mail: info@sasicurezza.it **fax:** 06/92912731 **in sede:** via Leonardo da Vinci 2 Monterotondo (RM)

Allego alla domanda la ricevuta del pagamento di € 50,00 come acconto da versare con bonifico bancario intestato a: **SA Sicurezza S.r.l.**

codice Iban: **IT69 G020 0839 1910 0010 3773 012**

Il saldo andrà versato entro il primo giorno del corso.

L'iscrizione è soggetta a disponibilità di posti per il corso scelto, la data del corso può essere soggetta a variazione in base al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

DATI DI FATTURAZIONE (Campo non obbligatorio per i privati)

Ragione sociale Partita iva.....

Sede legale.....

Informativa sulla privacy

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 firmando la scheda di iscrizione autorizzo SA Sicurezza S.r.l. al trattamento dei dati personali per la gestione delle attività connesse all'espletamento del servizio e per inviare comunicazioni in relazione alle sue attività formative. In qualsiasi momento potrò far valere i miei diritti come previsto dal Regolamento, rivolgendomi a SA Sicurezza S.r.l. Leonardo da Vinci 2 00015 Monterotondo RM Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni generali e informativa privacy sul sito www.sasicurezza.it e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di iscrizione e le modalità di partecipazione al corso.

Firma

Data