# DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

# Cognome......................................................................Nome……...................................................................

# nato/a a ......................................................................................... prov....................il..................................

# codice fiscale ..................................................................residente a ………....................................................

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

# DATI DI FATTURAZIONE

Ragione sociale..............................................................................................................................................

Sede legale......................................................................................................................................................

Partita iva................................................................Codice Fiscale.................................................................

Codice destinatario/PEC per fattura elettronica (facoltativo).......................................................................

**Chiede l’iscrizione al corso per:**

* Lavori su fune artificiali e naturali modulo A – 40 ore: € 600,00
* Aggiornamento lavori su fune modulo A – 8 ore : € 250,00
* Lavori su fune per alberi modulo B – 40 ore: € 850,00
* Preposti ai lavori su fune – 8 ore: € 180,00

# Il pagamento va effettuato alle seguenti coordinate:

# Intestatario: SA Sicurezza S.r.l.

# Codice IBAN: IT69 G020 0839 1910 0010 3773 012

# Causale: Nome e cognome, Corso per lavori su fune

# Importo: acconto 50% alla sottoscrizione e saldo entro l’inizio del corso

*NB: E’ necessario allegare alla domanda di iscrizione la ricevuta del pagamento.*

# La documentazione può essere consegnata nei seguenti modi:

# e-mail a: segreteria@sasicurezza.it

# fax al numero 06/92912731

# presso la sede in Via Leonardo da Vinci, 2 Monterotondo (RM)

**Informativa sulla privacy**

*Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 firmando la scheda di iscrizione autorizza SA Sicurezza S.r.l. al trattamento dei miei dati personali per la gestione delle attività connesse all’espletamento del corso e per inviarmi comunicazioni in relazione alle sue attività formative.*

*In qualsiasi momento potrò far valere i miei diritti come previsto dal Regolamento UE 679/2016, rivolgendomi a SA Sicurezza S.r.l*

*Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni generali 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.*

Data ................................. Firma………………..……………..