

**Compilare via mail a [formazione@gquattroservizi.it](mailto:formazione@gquattroservizi.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via, CAP, Città): \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ ATECO 2007: \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO:**

Corso	Durata	Date e orari	Costo a partecipante
<input type="checkbox"/> <b>Modulo di aggiornamento per Datori di lavoro R.S.P.P.</b>	6 ore	<u>Lunedì 11 marzo</u> 14.00 – 20.00	120,00 € + IVA

**Sede del corso:** c/o Progetto Morosin - Via Umberto I°, 100 Arzergrande (PD)

**DATORE DI LAVORO PARTECIPANTE ALLA FORMAZIONE:**

1° iscritto Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Ai clienti con contratto annuale di assistenza è applicato uno sconto del 10%.

**Condizioni generali:** l'iscrizione è valida unitamente al **pagamento del costo totale** dei corsi, da effettuare presso la segreteria organizzativa della G.Quattro Servizi srl oppure tramite **bonifico bancario** a favore di G.Quattro Servizi srl sul c/c presso Intesa Sanpaolo - Codice IBAN: **IT93 N030 6962 7451 0000 0005 109**. Si consiglia di telefonare per verificare l'avvenuta iscrizione. Eventuali rinunce dovranno essere comunicate **almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso**. Nel caso in cui la rinuncia venga comunicata a meno di 5 giorni, sarà trattenuto il 50% della quota di iscrizione. La G. Quattro Servizi si riserva la facoltà di annullare o posticipare il corso dando tempestiva comunicazione agli iscritti. Il partecipante ha facoltà di accettare la nuova data propostagli, in caso contrario gli sarà restituita la quota versata.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Autorizzo G. Quattro Servizi srl a procedere al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione di tutti i dati personali sopra indicati ai fini contrattuali, commerciali e per effettuare operazioni connesse alla formazione compreso la ripresa di immagini. In ogni momento a norma del Regolamento UE 2016/679, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a G. Quattro Servizi srl - via San Rocco 7, 35028 Piove di Sacco (PD).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO