

Compilare via mail a 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:

La collaborazione della G. Quattro Servizi srl, nella persona di Belcaro Alessandro quale Responsabile del Progetto Formativo, per il seguente corso di formazione:

<input type="checkbox"/> Formazione Specifica – Rischio Basso – 4 ore Costo a partecipante: 80.00 € + I.V.A.	<u>Date e orari:</u> • <u>Lunedì 08 ottobre</u> 14.00 – 18.00
<input type="checkbox"/> Formazione Specifica – Rischio Medio – 8 ore Costo a partecipante: 150.00 € + I.V.A.	<u>Date e orari:</u> • <u>Lunedì 08 ottobre</u> 14.00 – 18.00 • <u>Lunedì 15 ottobre</u> 8.30 – 12.30
<input type="checkbox"/> Formazione Specifica – Rischio Alto – 12 ore Costo a partecipante: 180.00 € + I.V.A.	<u>Date e orari:</u> • <u>Lunedì 08 ottobre</u> 14.00 – 18.00 • <u>Lunedì 15 ottobre</u> 8.30 – 12.30 e 14.00 – 18.00

LAVORATORI PARTECIPANTI ALLA FORMAZIONE:

1° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
2° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
3° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
4° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____

Nel caso di iscrizione di 3 o più partecipanti di una stessa azienda è previsto uno sconto del 10%.
Ai clienti con contratto annuale di assistenza è applicato uno sconto del 10%.

Sede del corso: il corso si terrà a Piove di Sacco (PD).

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