

## SCHEDA DI ISCRIZIONE



COMPILARE ED  
INVIARE A:



[AMMINISTRAZIONEAMER@GMAIL.COM](mailto:AMMINISTRAZIONEAMER@GMAIL.COM)

PER INFO CONTATTARE:



349 0698419

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI  
DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS  
N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AMER MICHAEL ad inserire i presenti dati personali compresa eventuale fototessera nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

### CORSO ANTINCENDIO LIVELLO 3 (EX ALTO RISCHIO)

#### DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E  
NOME

CODICE FISCALE

NATO/A A

DATA DI NASCITA

MANSIONE  
/ PROFILO  
PROFESSIONALE

SETTORE /  
CODICE ATECO

RAGIONE SOCIALE  
AZIENDA  
PARTECIPANTE

LUOGO E DATA

FIRMA



## COLLABORAZIONE CON ENTI BILATERALI O ORGANISMI PARITETICI

(azienda del partecipante al corso)

O SI (specificare quale)

.....

O NO

*N.B. barrare la casella NO conferma dichiarazione di non iscrizione ad enti bilaterali/organismi paritetici o la non presenza sul territorio (provincia).*

## ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

**AZIENDA** .....

**VIA** .....

**N. CIVICO** ..... **CAP** .....

**LOCALITÀ** .....

**P. IVA** .....

**CODICE FISCALE** .....

**CODICE UNIVOCO** .....

**TEL**..... **FAX** ..... **MAIL** .....

**data** .....

*N.B.:*

*I corsi saranno erogati al raggiungimento del numero minimo richiesto dei partecipanti. **timbro e firma del richiedente***

