



SCHEDA D'ISCRIZIONE
Corso per Addetto Primo soccorso
Aziende gruppo A ore 16

Compilare in stampatello, firmare e trasmettere a Ufficio corsi
e-mail: formazione@upiservizi.it oppure Fax0331-1582410

DATI DEL PARTECIPANTE*

| | | | |
|-----------------------|-------|-------|-----------------|
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Il | |
| Via | | N° | |
| Cap. | | Città | Prov. |
| Tel. | Cell. | Fax | |
| E-mail | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Intestazione Fattura | | | |
| P.Iva/C.F. | | | |
| Indirizzo | | | |
| Tipo attività azienda | | | Cod. Ateco 2007 |

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Soci UPI/Unione Artigiani: **€ 292,80** (€ 240,00+iva) Tessera n. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico intestato a **UPI SERVIZI SRL** IBAN: IT 95 V 05696 33990 000010765X20

Il pagamento deve essere effettuato entro l'inizio del corso.
Si prega di inviare all'Ufficio Corsi copia del bonifico a mezzo e-mail o fax

* INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - I dati da Lei forniti saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manualmente per le esigenze contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali, fiscali e contrattuali dalle stesse derivanti. Il conferimento dei dati è facoltativo. Un eventuale Suo rifiuto impedisce però la fornitura del servizio e gli adempimenti legali e fiscali ad esso connessi. Nel caso in cui esprima il Suo consenso all'invio di future informazioni relative ai programmi di formazione, seminari, pubblicazioni, i Suoi dati saranno raccolti e registrati nella banca dati partecipanti per tale finalità. Il titolare del trattamento è Upi Servizi srl, Corso Sempione, 96 - 21057 Olgiate Olona (Va).

CONSENSO

Il sottoscritto acconsente all'inserimento dei Suoi dati personali nella banca dati partecipanti al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, seminari, pubblicazioni o altre comunicazioni.

Il sottoscritto non acconsente all'inserimento dei Suoi dati personali nella banca dati partecipanti al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, seminari, pubblicazioni.

Data _____

Firma _____