

**ISCRIZIONE AL CORSO: (INDICARE IL TITOLO)**

### DATI AZIENDALI

Ragione Sociale															
Partita Iva		CF													
Sede Legale		Citta:				CAP:				PR		Telefono			
Via															
Tipologia produttiva		Codice ATECO													
Codice univoco fatturazione elettronica		Se esenti specificare la causa:													
Referente per fatturazione						E-mail									
Referente Formazione						E-mail									
Referente Servizio Sicurezza						E-mail									

### DATI PARTECIPANTE/I

<b>1° partecipante</b>	Nome		Cognome	
Mansione			Luogo e data di nascita	
<b>2° partecipante</b>	Nome		Cognome	
Mansione			Luogo e data di nascita	

### COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO

<input type="checkbox"/> Sito Forsafe	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Social Network	<input type="checkbox"/> Quotidiani locali
<input type="checkbox"/> Contatto diretto	<input type="checkbox"/> Catalogo corsi	<input type="checkbox"/> Cliente Medlavitalia	<input type="checkbox"/> Altro

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Totale €	
	(iva esclusa)
Tempi e modalità di iscrizione	La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Le iscrizioni dovranno pervenire entro una settimana dall'inizio del corso. Iscrizioni a ridosso della data di avvio sono sempre possibili ma devono essere confermate dal coordinatore del corso.
<b>TRAMITE FAX AL N° 0521 778419 OPPURE E-MAIL info@forsafe.it</b>	
Modalità di pagamento	Bonifico anticipato. Il pagamento dovrà avvenire a vista a mezzo bonifico a seguito della <b>conferma di avvio corso</b> . da parte di Forsafe srl tramite mail
Intestazione Conto corrente	Forsafe Srl – Emilbanca Credito Cooperativo
Iban	<b>IBAN IT55P0707212702093360114133</b>

**Forsafe srl:** Forsafe si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificarne il programma dandone comunicazione, si impegna almeno 6 giorni prima dell'inizio dei corsi, a confermarne l'avvio con le informazioni necessarie su orario e luogo di svolgimento e ad informare di eventuali variazioni al calendario o rinvii. Gli attestati nominali saranno rilasciati a seguito della frequenza completa del corso (sono permesse assenze solo per il 10% del monte ore totale) e del superamento del test di verifica dell'apprendimento.  
**L'azienda:** in caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare, si impegna a informare via mail/fax entro 6 giorni antecedenti la data di inizio del corso. Se tali termini non verranno rispettati l'importo del corso sarà fatturato per l'intero ammontare della quota. **Procedendo con l'acquisto, dichiara di aver preso visione del programma del corso e delle condizioni contrattuali e di accettarle, specie relativamente alla modalità di iscrizione, alle rinunce e al rilascio dell'attestato di partecipazione.**

**Firma e timbro dell'azienda**

#### Privacy

I Suoi dati saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE 679/2016). Solo con l'espresso consenso dell'interessato, da esprimersi nello spazio "liberatoria privacy", i dati saranno utilizzati per l'invio di materiale informativo o promozionale. In ogni momento potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 23 compreso, del Reg. UE 679/2016, inviando una specifica richiesta al titolare del trattamento dei dati al seguente indirizzo: privacy@medlavitalia.it

Liberatoria Privacy

Data

