



MODULO DI ADESIONE

OFFERTA "Formazione Obbligatoria per le Squadre di Emergenza Aziendali – AZIENDE RISCHIO MEDIO"

NOME*		COGNOME*		
DATA DI NASCITA*		LUOGO DI NASCITA*		PROVINCIA
INDIRIZZO DI RESIDENZA		CITTA' DI RESIDENZA		PROVINCIA
TITOLO DI STUDIO				
RECAPITO TELEFONICO*		FAX	CELLULARE	
E-MAIL*				

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE*				
INDIRIZZO*		CITTA' *	CAP*	PROVINCIA*
RECAPITO TELEFONICO*		FAX*	NOME REFERENTE*	
PARTITA IVA*		CODICE FISCALE*		
MODALITA' DI PAGAMENTO (BONIFICO/ASSEGNO/CONTANTI)*			SCONTI E/O DILAZIONI CONCORDATE	

DATI PER IL PAGAMENTO

RAGIONE SOCIALE BENEFICIARIO		PARTITA IVA E CODICE FISCALE	
6 2 6 S C H O O L S R L		0 3 0 3 5 0 2 0 9 2 8	
SEDE LEGALE (VIA / CIVICO / CAP / CITTA' / PROVINCIA)			
I S M I T Z A S 2 0 9 0 4 8 S I N N A I C A			
SEDE AMMINISTRATIVA (VIA / CIVICO / CAP / CITTA' / PROVINCIA)			
T A R A N T O 1 8 0 0 1 8 2 R O M A R M			
TELEFONO		FAX	E-MAIL
0 6 7 7 0 7 6 8 6 4		0 6 7 7 0 7 9 5 4 4	segreteria@626school.it
IBAN			
I T 4 4 W 0 3 5 0 0 0 3 2 0 7 0 0 0 0 0 0 0 0 5 1 7 4			

*campi obbligatori

AZIENDE RISCHIO MEDIO € 349,00* + IVA comprensivo di:

Corso Antincendio Rischio Medio 8 ore + Primo Soccorso 16 ore

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali di vendita.

luogo e data

firma del richiedente

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

luogo e data

firma del richiedente