

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI INTERAZIENDALI



CORSO DI AGGIORNAMENTO SULLA SICUREZZA PER LAVORATORI Sigla: 101agl20 Ore tot: 6 ore Modalità: WEBINAR

Indirizzo per invio attestato IBAN P.IVA/CODICE FISCALE N. ordine da indicare in fattura Codice Ateco 2007 Referente per il corso Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Mansione Mansione Mansione	Ragione Sociale Azienda							
Data ordine	Indirizzo sede legale e cap						Tel.	
P.IVA/CODICE FISCALE N. ordine da indicare in fattura Codice Ateco 2007 Referente per il corso Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Codice Univoco SDI Per componente e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Mansione Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Mansione Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Codice Univoco SDI Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita e luogo di nascita Data e luogo di nascita e luogo di	Indirizzo per invio attestato							
Nordine da indicare in fattura Codice Ateco 2007 Referente per il corso Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito parteciparione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso OUOTE DI ISCRIZIONE 1º partecipante 2º partecipante sconto 10% Aziende associate UP1 o GIA Aziende NON associate 1º partecipante 0	IBAN							
Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso OUOTE DI ISCRIZIONE 1° partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA	P.IVA/CODICE FISCALE							
Referente per il corso Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso QUOTE DI ISCRIZIONE 1º partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA	N. ordine da indicare in fattura	Data ordine						
Codice Univoco SDI PEC Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso QUOTE DI ISCRIZIONE 1º partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA Aziende NON associate 0 € 60,00 + iva 0 € 54,00 + iva 0 € 54,00 + iva 0 € 72,00 +	Codice Ateco 2007							
Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Partecipante Semanti per invito partecipazione al corso Partecipante Semanti per invito partecipazione al corso 1º partecipante 2º partecipante 3º partecipante sconto 10% sconto 20%	Referente per il corso	mail						
Nome e cognome primo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso QUOTE DI ISCRIZIONE 1º partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA □ € 60,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 64,00 + iva TOTALE PARTECIPANTE TOTALE IMPORTO € BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL - Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La Presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita nutro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei mi mici dati personali ai sensi dell'art. 1 3 d.leg. 30 giugno 2003 n°196 − "Codice in materia del quota.	Codice Univoco SDI							
Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso OUOTE DI ISCRIZIONE 1° partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA □ € 60,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 48,00 + iva Aziende NON associate TOTALE IMPORTO: €	PEC							
E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Data e luogo di nascita Mansione C-MAIL per invito partecipazione al corso OUOTE DI ISCRIZIONE 1° partecipante 1° partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA Aziende NON associate 1° partecipante 2° partecipante 3° partecipante 2° partecipante	Nome e cognome primo partecipante							
Nome e cognome secondo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso Partecipante 2° partecipante 3° partecipante sconto 10% sconto 10% sconto 20%	Data e luogo di nascita		Mansione					
Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione Data e luogo di nascita Mansione E-MAIL per invito partecipazione al corso	E-MAIL per invito partecipazione al c	corso						
Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita Mansione	Nome e cognome secondo partecipante							
Nome e cognome terzo partecipante Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso Partecipante 2º partecipante 3º partecipante 5º partecipante	Data e luogo di nascita	Mansione						
Data e luogo di nascita E-MAIL per invito partecipazione al corso 1º partecipante 2º partecipante 3º partecipante sconto 10% sconto 20% Aziende associate UPI o GIA □ € 60,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 48,00 + iva Aziende NON associate □ € 80,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 64,00 + iva TOTALE PARTECIPANTI: TOTALE IMPORTO: € + IVA Modalità di pagamento Bonifico bancario entro il 17/04/2020 BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati	E-MAIL per invito partecipazione al c	corso				I		
Permaticipation partecipazione al corso Coute di iscrizione 1º partecipante 2º partecipante 3º partecipante sconto 10% sconto 20% Aziende associate UPI o GIA □ € 60,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 48,00 + iva Aziende NON associate □ € 80,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 64,00 + iva Totale partecipanti Totale importo: €	Nome e cognome terzo partecipante							
QUOTE DI ISCRIZIONE 1° partecipante 2° partecipante sconto 10% 3° partecipante sconto 10% Aziende associate UPI o GIA □ € 60,00 + iva □ € 54,00 + iva □ € 48,00 + iva TOTALE PARTECIPANTI: TOTALE IMPORTO: € + IVA Modalità di pagamento Bonifico bancario entro il 17/04/2020 BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura, Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati	Data e luogo di nascita		Mansione					
Aziende associate UPI o GIA Georgia Georg	E-MAIL per invito partecipazione al corso				•			
Aziende NON associate □ € 80,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 72,00 + iva □ € 64,00 + iva TOTALE IMPORTO: €	QUOTE DI ISCRIZIONE		1° partecipante					
Modalità di pagamento Bonifico bancario entro il 17/04/2020 BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL − Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 − "Codice in materia di protezione dei dati	Aziende associate UPI o GIA		□ € 60,00 + iva	□ € 54,00 + iva		□ € 54,00 + iva		□ € 48,00 + iva
Modalità di pagamento Bonifico bancario entro il 17/04/2020 BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati	Aziende NON associate		□ € 80,00 + iva	□ € 72,00 + iva		□ € 72,00 + iva		□ € 64,00 + iva
Bonifico bancario entro il 17/04/2020 BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 101agl20 CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501 La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati	TOTALE PARTECIPANTI:	TOTALE IMPORTO: €+ IVA						
entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati	Bonifico bancario entro il 17/04/20 BENEFICIARIO: CISITA PARMA CAUSALE: 101agl20 CORSO A LA PARTECIPAZIONE AL CORSO I CONTABILE DEL BONIFICO VIA MA La presente iscrizione ha valore di impegno a	SCARI GGIOF È SUBO AIL A ca	RNAMENTO SICUE RDINATA ALL' IN arparelli@cisita.parm cipazione ai corsi a fro	REZZA LAVOR VIO DELLA PR La.it O VIA FAX onte della quale vo	ATOR RESENT AL N.	TE SCHED 0521/22650 essa regolare	OA D'ISC 1 e fattura. (Cisita si impegna inoltre a
	entro 2 giorni antecedenti la data di inizio co Autorizzo il trattamento dei miei dati perso	orso. Se onali ai s	tali termini non verranı sensi dell'art. 13 d.lgs	no rispettati sarà f s. 30 giugno 200	atturato 3 n°196	l'intero ami	nontare de	ella quota.
Data Timbro e firma azienda								

INFORMAZIONI PER IL PARTECIPANTE

Il partecipante può fruire del corso in qualsiasi posto si trovi, quindi sia da casa che dall' azienda, nell'orario da noi comunicato. Per partecipare è necessario avere: pc con webcam + cuffie o auricolari + possibilità di accedere ad internet. I partecipanti si potranno collegare al corso anche utilizzando il proprio cellulare o il tablet.

CALENDARIO CORSO