

SCHEDA DI ADESIONE

Vogliate inserire il mio nominativo nell'elenco dei Partecipanti al corso per
“Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ”

Cognome e nome

luogo e data di nascita

via

città

tel./fax

qualifica all'interno della Ditta

La quota di partecipazione, pari ad Euro 350,00 + I.V.A., verrà saldata tramite bonifico bancario prima dell'inizio del corso oppure verrà versata il primo giorno di lezione all'incaricato presente in aula.

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

P.I.V.A. e Codice Fiscale _____

.....
Coordinate bancarie: C/C 100000000848 presso Banca di Credito Sardo – Largo Carlo Felice Cagliari - IBAN IT69J0305904825100000000848