

SCHEDA ISCRIZIONE

Ragione sociale/ditta _____ Tipologia attività (ATECO) _____

Sede legale _____

P.IVA/CF _____ Codice SDI _____

Tel. _____ E-mail _____

ELENCO LAVORATORI DA ISCRIVERE:

COGNOME E NOME	C.F. - LUOGO E DATA DI NASCITA	MANSIONE	E-MAIL PER VIDEOCONFERENZA	DATA CORSO SCELTA
1- _____	_____	_____	_____	_____
2- _____	_____	_____	_____	_____
3- _____	_____	_____	_____	_____
4- _____	_____	_____	_____	_____
5- _____	_____	_____	_____	_____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- c/o CASSE CONFESERCENTI
 RID conCESCOT
 BONIFICO BANCARIO a Cescot Ravenna Srl **IBAN IT 81 A 05387 13120 00000012427**

Si richiede il pagamento anticipato del corso.

Per effettuare l'iscrizione inviare scheda compilata e copia del pagamento all'indirizzo mail cescot@cescotravenna.it oppure via contatto Whatsapp 0544/292776.

L'azienda dichiara di aver raccolto il consenso al trattamento dei dati dai partecipanti per questa finalità e di aver preso visione dell'informativa Privacy disponibile presso la sede del titolare ed accessibile all'indirizzo web www.cescotravenna.it

Timbro e firma per accettazione _____