



MODULO ISCRIZIONE

CODICE CORSO: _____ (spazio riservato all'IRECOOP VDA)

NOME DEL CORSO _____

DATA _____ ☐ **FORMAZIONE** ☐ **AGGIORNAMENTO**

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Nato/a a _____ **il** _____ **Residenza** in _____

Via _____ **Cap** _____ **Titolo Studio** _____

Cell: _____ **MANSIONE** svolta in Azienda: _____

CONOSCENZA LINGUA ITALIANA

Parlato	<input type="radio"/> appena sufficiente	<input type="radio"/> sufficiente	<input type="radio"/> discreto	<input type="radio"/> buono
Scritto	<input type="radio"/> appena sufficiente	<input type="radio"/> sufficiente	<input type="radio"/> discreto	<input type="radio"/> buono
Letto	<input type="radio"/> appena sufficiente	<input type="radio"/> sufficiente	<input type="radio"/> discreto	<input type="radio"/> buono

Ha già effettuato corsi sulla sicurezza? ☐ SI ☐ No

Se Si, quali ? _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

DENOMINAZIONE SOCIETA': _____ **TEL.AZIENDA:** _____

P.IVA _____ **C.F.** _____ **E- MAIL:** _____

INDIRIZZO: _____ **CITTA'** _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

Codice Ateco 2025 _____ **Cod. Univoco** _____ **C.I.G.** _____ **CUP** _____

Assoggettamento al regime i.v.a. dello **"Split payment"**: ☐ SI ☐ NO

L'ISCRIZIONE SARA' RITENUTA VALIDA SU PRESENTAZIONE DELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE e DEL PAGAMENTO

Data _____

FIRMA del RICHIEDENTE _____

L'I.R.E.COOP. VdA., ai sensi ed in conformità con l'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. 679/2016, informa che i dati raccolti con la presente scheda di prenotazione sono destinati ad essere archiviati elettronicamente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo da parte di proprio personale dipendente appositamente incaricato e non saranno usati per ulteriore comunicazione o diffusione. Salvi i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati ai fini di cui al predetto articolo, fino ad esplicita opposizione inibitoria.