

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

Ragione sociale:.....

Indirizzo:.....

Città: .....

Cap: .....

Pr: .....

P.IVA:.....

C.F:.....

Attività svolta: .....

Telefono: .....

Fax: .....

Contatto in azienda:.....

Email: .....

### Informazioni partecipanti:

NOME E COGNOME	CORSO PRESELTO	CODICE FISCALE	DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.

**Allegare copia dei documenti.**

<b>TITOLO CORSO</b>	<b>PREZZO</b>	<b>DATA</b>	<b>ORARIO CORSI</b>
<b>RSPP DDL</b> <b>16 ore</b>	<b>500,00€+IVA</b> <b>a partecipante</b>	<b>Marzo 2019</b>	<b>9:00-13:00/</b> <b>14:00-18:00</b>
<b>HACCP</b> <b>4 ore</b>	<b>50,00€+IVA</b> <b>a partecipante</b>	<b>Marzo 2019</b>	<b>9:00-13:00</b>
<b>Preposto</b> <b>8 ore</b>	<b>300,00€+IVA</b> <b>a partecipante</b>	<b>Marzo 2019</b>	<b>9:00-13:00/</b> <b>14:00-18:00</b>
<b>Primo Soccorso</b> <b>12 ore</b>	<b>200,00€ + IVA</b> <b>a partecipante</b>	<b>Marzo 2019</b>	<b>9:00-15:00</b>
<b>Comunicazione efficace</b> <b>12 ore</b>	<b>100,00€ + IVA</b> <b>a partecipante</b>	<b>Marzo 2019</b>	<b>9:00-15:00</b>

I corsi si svolgeranno presso la nostra sede in Via Volonterio 6 a Saronno e partiranno al raggiungimento di un minimo di partecipanti.

L'iscrizione deve avvenire entro e non oltre 10 giorni prima della data di inizio e deve essere inviata a: [formazione@nikeconsultingformazione.it](mailto:formazione@nikeconsultingformazione.it)

Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato entro e non oltre la data di inizio del corso, inviando la ricevuta di avvenuto pagamento della banca a: [formazione@nikeconsultingformazione.it](mailto:formazione@nikeconsultingformazione.it)



Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a:

**NIKE CONSULTING SRL**

Causale: Corsi di Formazione in ambito Sicurezza

**IBAN: IT33Y0200850520000103997019 UNICREDIT**

Timbro e Firma:

.....

**L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di NIKE CONSULTING SRL, della presente scheda da inviare, compilata e sottoscritta via mail all'indirizzo: [formazione@nikeconsultingformazione.it](mailto:formazione@nikeconsultingformazione.it) .**

*AVVERTENZA: I dati personali da Voi forniti saranno oggetto di trattamento manuale e/o informatico nel rispetto del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e saranno utilizzati al fine di predisporre i registri e gli attestati di partecipazione.*



Registered to:  
**ISO 9001**  
**ISO 14001**  
**OHSAS 18001**



SEDE LEGALE: 21047 SARONNO Via Angelo Volonterio 6 – TEL.02.97100102–  
CAP.SOC. €25.000,00 – P.IVA E COD. FISC. 03497710123 – C.C.I.A.A. VARESE  
356236 Ente di Formazione accreditato alla Regione Lombardia n. 1773851/2017