## ISTITUTO SICUREZZA QUALITÀ



## Scheda Informativa di Preadesione

## **Corso Primo Soccorso**

(INVIARE VIA e-mail info@istitutosicurezzaequalita.com ≅Fax 0541 942280)

Ragione Sociale:			
Via: nº: Città:		Prov.:	C.A.P.:
P. IVA:	F.:		
Tel.: Fax: E-M	lail:		
Indirizzo PEC:	CODICE DESTIN	IATARIO SDI:	
Pubblica Amministrazione: ☐ SI ☐ NO Split P	ayment (scissione	dei pagamenti) 🗖	SI 🗖 NO
Se appartenente alla Pubblica Amministrazione, allegare C	Ordinativo (comple	eto di numero e	data) con:
Codice IPA (Indice Pubblica Amministrazione) - Codice CUP (Codi	ice Unico Progetto)	- Codice CIG (Cod	ice Identificativo Gara)
Informa che:			
Intende iscrivere n° partecipanti al corso del	e precis	samente:	
Signor			
Corso primo soccorso gruppo:	☐ A 16 ore	☐ B/C 12 ore	
Corso di aggiornamento primo soccorso gruppo:	□ A 6 ore	□ B/C 4 ore	
Accettando le condizioni di cui alla Vs. offerta Prot. OC. N	del		
Altre informazioni:			
Pagamento: Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avveni	ire anticipatamente	a mezzo bonifico l	pancario intestato a:
Istituto Sicurezza e Qualità Srl - Crédit Agricole Cariparma, Filial IBAN: IT 25 R 06230 68050 000040362616.  L'iscrizione si intende confermata a pagamento avvenuto.	_	Rubicone,	
<ul> <li>Rinunce o annullamento del corso:</li> <li>L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro i 5 giorni la</li> <li>In caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, o di mancato trattenere la quota precedentemente versata anche in considere.</li> <li>Sarà possibile sostituire il partecipante al corso con colleghi del</li> <li>Istituto Sicurezza e Qualità si riserva la facoltà di rinviare la de raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti. In precedenti l'inizio del corso e si provvederà al rimborso delle qualità S.r.l. Socio Unico tratta i dati ra</li> </ul>	ra presenza del parti razione del numero d lla stessa azienda. lata d'inizio o di ani questo caso la var uote versate. accolti ai sensi del	tecipante, sarà fac di partecipanti al c nullare il corso ste riazione sarà com regolamento (UE	orso. sso in caso di mancato unicata entro 7 giorni ) 2016/679 relativo alla
protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei d Maggiori informazioni "politica privacy ed informativa sul trattamento dei	ento dei dati persor	•	
li	Timh	oro e Firma per A	ccettazione