



MODULO D'ISCRIZIONE

da inviare tramite mail: formazione@studiosbs.biz

Corso Aggiornamento Addetti Primo Soccorso Gruppo A

6 ore

DATI PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO di NASCITA _____ DATA di NASCITA _____

RESIDENTE in _____ CITTÀ' _____ Prov. _____

AZIENDA (ragione sociale) _____ COD. ATECO _____

PARTITA IVA _____ C.F. _____

CODICE UNIVOCO _____ PEC _____

CITTÀ _____ CAP _____ PROV _____

VIA _____

TEL _____ E-MAIL _____

QUOTA di ISCRIZIONE: 158,60 € (iva inclusa)

CODICE CORSO: APSA

MODALITÀ di PAGAMENTO

Il pagamento della quota dovrà avvenire tramite:

- ✓ Bonifico bancario di 158,60 € intestato a STUDIO B & S s.a.s. Banca D'ALBA (Ag. Settimo Torinese)
Codice IBAN: IT95U0853031030000000097497 – BIC: ICRAITRREQ0 **(nella casuale indicare il titolo del corso e il nome del partecipante)**

Lo Studio B & S s.a.s. si riserva la facoltà di annullare il corso in qualsiasi momento, attivandolo solo al raggiungimento dell'80% della capienza dell'aula formativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti e restituendo la quota eventualmente già versata.

PENALE IN CASO di RECESSO

Ogni iscritto potrà esercitare il diritto di recesso dandone comunicazione, **entro (e non oltre) 5 giorni lavorativi prima** dell'inizio del corso, tramite mail formazione@studiosbs.biz.

In questo caso lo Studio B & S s.a.s. provvederà a restituire la quota di partecipazione corrisposta.

In difetto del mancato rispetto di tale termine o per mancata partecipazione **sarà addebitato il 50% della quota d'iscrizione.**

ATTESTATO DI FREQUENZA

Nessuna responsabilità potrà essere imputata allo STUDIO B & S s.a.s. per il mancato completamento del percorso formativo per cause indipendenti dallo STUDIO B & S s.a.s.

Al termine del corso, superata la prova finale, verrà rilasciato attestato di frequenza.

Informativa ai sensi del GDPR n. 679 del 2016:

Il Committente dichiara di aver visionato l'informativa all'indirizzo <https://www.iubenda.com/privacy-policy/731529/legal> sul trattamento dei dati personali ai sensi e agli effetti di cui al GDPR 679/2016 e di prestare fin da ora il consenso al trattamento dei dati sensibili forniti nel modo e nelle forme che saranno ritenuti più opportuni ai fini dell'espletamento dell'incarico professionale conferito.

timbro/firma

Luogo _____, lì ____ / ____ / ____