

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Denominazione Corso:**

**Operatore: CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA**

**DATI ALLIEVO**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_

**luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **mail** \_\_\_\_\_

**DATI FATTURAZIONE**

**ragione sociale** \_\_\_\_\_ **cod. iscr. cema** \_\_\_\_\_

**sede legale a** \_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**p. iva** \_\_\_\_\_ **cod. fiscale** \_\_\_\_\_

**tel.** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_ **mail** \_\_\_\_\_

**indirizzo pec** \_\_\_\_\_ **cod. univoco** \_\_\_\_\_

**iban** \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DEL SERVIZIO**

L'iscrizione viene perfezionata all'atto del pagamento della quota di iscrizione, che deve essere effettuato almeno 5gg prima dell'avvio dell'attività formativa tramite bonifico bancario a favore di Centro Edile Per La Formazione e La Sicurezza IBAN IT44Z0708512303000000031765 con causale: titolo del corso, data inizio, n. di partecipanti e inviandone copia unitamente alla scheda di iscrizione al seguente indirizzo mail: [sicurezza@cefsudine.it](mailto:sicurezza@cefsudine.it).

Il diritto di recesso potrà essere esercitato entro e non oltre i 5gg lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, pena la mancata restituzione della quota versata.

Il CEF S si riserva la facoltà di annullare o posticipare la data di avvio dandone tempestiva comunicazione.

*Con riferimento al Reg. UE n. 2016/679 "GDPR" sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 - allegata alla presente scheda di iscrizione - per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni relative all'azione formativa ed esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali.*

**Data** \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma impresa** \_\_\_\_\_ **Firma allievo** \_\_\_\_\_