



Per informazioni Pierro sas di Pierro Concetta E C

Email: [formazione@formazionepierrosas.it](mailto:formazione@formazionepierrosas.it) / [consulenza@formazionepierrosas.it](mailto:consulenza@formazionepierrosas.it)

Cell. 3519476028

## MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI PRIMO SOCCORSO

Durata: 12 ore      Costo: 150.00 euro + IVA

### **DATI PARTECIPANTI**

---

NOME E COGNOME:

---

DATA E LUOGO DI NASCITA:

---

FUNZIONE – MANSIONE:

---

CODICE FISCALE:

---

TITOLO DI STUDIO:

---

RECAPITO TELEFONICO:

---

COMUNE DI RESIDENZA:

---

MAIL:

---

### **DATI AZIENDALI PER LA FATTURAZIONE**

RAGIONE SOCIALE:

---

VIA:

CAP

CITTA'

---

CODICE UNIVOCO O PEC

---

PARTITA IVA:

C.F.:

---

TEL:

CELL:

MAIL:

---

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' E CODICE ATECO :

---

*Preso visione dell'informativa allegata ai sensi dell'art. 13 R.E. 679/2016 (GDPR) Il sottoscritto autorizza Pierro sas alla raccolta, al trattamento solo per la finalità di iscrizione al corso, di fatturazione e conservazione per il solo tempo necessario ad espletare le formalità del corso nel proprio archivio dei dati contenuti nella presente scheda.*

*I dati conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato. I Suoi dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale riguardante l'organizzazione di corsi di formazione e non saranno comunicati né diffusi a soggetti terzi. Titolare del trattamento è Pierro s.a.s. cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei Suoi diritti, tra cui rientrano il diritto d'accesso ai dati, d'integrazione, rettifica e cancellazione.*

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali

DATA

---

FIRMA

---