

CORSO DI FORMAZIONE PER _____ N. ORE _____

DATI DEL PARTECIPANTE PER LA REDAZIONE DELL'ATTESTATO:

Nome
 Cognome
 Data di nascita Luogo di nascita
 Codice fiscale.....
 Mansione..... Codice ATECO azienda.....
**da compilare per ciascun partecipante*

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale
 P.IVA C. Fiscale
 Codice Univoco SDI.....
 Sede legale.....
 Città
 CAP Prov
 Tel Cell referente.....
 E-mail PEC.....

PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

| Codice Univoco Ufficio | Contratto n° | Del | Codice identificativo Gara (CIG) |
|------------------------|--------------|-----|----------------------------------|
| | | | |

Verifica Finale: Al termine del percorso è prevista una verifica finale effettuata tramite test scritto a risposte chiuse e prova pratica di verifica finale (quando prevista dalla normativa).

Certificazione Finale: Al termine del percorso verrà rilasciata un attestato nominale, previa verifica della frequenza e superamento del test.

Modalità di recesso:

- 1) Il cliente potrà recedere mediante comunicazione scritta da far pervenire a Sicures Srl, in originale o via e-mail, entro e non oltre 10 giorni precedenti la data prevista di inizio corso.
- 2) Sicures Srl in caso di non raggiungimento del numero d'iscritti, di condizioni meteorologiche avverse o per altri giustificati motivi può comunicare di non svolgere l'attività. In tal caso il cliente potrà scegliere se richiedere la restituzione della quota versata o la concessione di un "buono" per l'iscrizione a corsi successivi.

Mod_09 rev10

SICURES s.r.l.

Sede legale Piazza San Firenze, 2 • 50100 • Firenze (FI)

Sede operativa Viale Diaz, 43 • 52025 • Montevarchi (AR)

Tel. 055 4939921 • www.sicures.it • info@sicures.it • Partita IVA / C. F.: 05917010489

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015

**SI RICORDA CHE PER FREQUENTARE LA FORMAZIONE IN MODALITÀ WEBINAR È NECESSARIO ESSERE IN POSSESSO DI UNA BUONA CONNESSIONE INTERNET E MANTENERE LA TELECAMERA ACCESA PER GARANTIRE L'EFFETTIVA PRESENZA DEL DISCENTE, PENA LA NON VALIDITÀ DELLA FORMAZIONE.
SE QUESTI REQUISITI NON POSSONO ESSERE SODDISFATTI È POSSIBILE FREQUENTARE IN PRESENZA PRESSO LA NOSTRA SEDE SICURES IN VIALE DIAZ N.43 A MONTEVARCHI (AR).**

LA CONSEGNA DELL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SARÀ EFFETTUATA IN FORMATO ELETTRONICO (PDF) A MEZZO E-MAIL, ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DA VOI INDICATO, PREVIO PAGAMENTO.

Per il pagamento

All'iscrizione bonifico su conto corrente bancario intestato a:

SICURES SRL

INTESA SANPAOLO S.P.A. - Agenzia di Montevarchi
IBAN: IT10F0306971549100000006013

In riferimento ai dati forniti con la presente scheda, si dichiara, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati 2016/679 e successive modifiche e/o integrazioni, di acconsentire consapevolmente e liberamente alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione dei dati aziendali e personali da parte di Sicures Srl.

La nostra privacy policy è consultabile sul nostro sito: www.sicures.it/it/privacy_policy

Firma

Data.....

Mod_09 rev10