

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Mail: [esgitalia@esgitalia.com](mailto:esgitalia@esgitalia.com) Tel/Fax: 02 9358 8030

Compilare in stampatello (sopra le righe)

.....  
cognome e nome

.....  
Tipo e N° Documento identificativo

.....  
nato a

.....  
in data

.....  
codice fiscale/Partita Iva

.....  
cap.

.....  
residente in (città e Provincia)

.....  
via

.....  
n. civico

.....  
telefono fisso

.....  
titolo di studio

.....  
telefono cellulare

.....  
mail @

## BARRARE IL CORSO/ I CORSI DESIDERATI:

- |  |                   |       |
|--|-------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento ASPP – 20 ore           | Prezzo: € 400,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento RSPP – 40 ore           | Prezzo: € 700,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore A – 28 ore        | Prezzo: € 450,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore C – 24 ore        | Prezzo: € 400,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore B Comune – 48 ore | Prezzo: € 1500,00 | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore B-SP1 – 12 ore    | Prezzo: € 300,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore B-SP2 – 16 ore    | Prezzo: € 400,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore B-SP3 – 12 ore    | Prezzo: € 300,00  | + IVA |
| <input type="checkbox"/> Modulo Macrosettore B-SP4 – 16 ore    | Prezzo: € 400,00  | + IVA |

## ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE (compilare solo i dati differenti di cui sopra)

.....  
Azienda/ditta/ente

.....  
CAP

.....  
Città

.....  
Via

.....  
n. Civico

.....  
Telefono Fisso

.....  
Fax

.....  
Mail @

.....  
P. Iva /C.F.

.....  
referente

## MODALITÀ DI PAGAMENTO CHE DOVRA' ESSERE EFFETTUATA TRAMITE

- Assegno intestato a **EASY SAFETY GROUP SRL il 1° giorno di corso**
- Bonifico bancario a favore di **EASY SAFETY GROUP SRL anticipatamente al corso:**

**Dati bancari Easy Safety Group: BPM Banking ag. 01260 Caronno Perusella**  
**IBAN: IT 14 Q 05584 50091 00000000391**

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma e delle date del corso e delle modalità organizzative e  
CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO/AI CORSI SELEZIONATI.

.....  
luogo e data

.....  
firma del richiedente

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo **EASY SAFETY GROUP s.r.l.** ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

.....  
luogo e data

.....  
firma del richiedente