



Sede legale e Operativa:
Via Valtorta, 48 - 20127 Milano (MI)

Tel: 02 84926143

EASY SAFETY GROUP S.U.R.L.

www.esgitalia.com esgitalia@esgitalia.com P.Iva: 06591750960
REA: 1901659/MI easysafetygroup@legalmail.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE:
Corso Sicurezza impianti Gas. Norma UNI 7129:2015 – Impianti a Gas per uso domestico e similare alimentati da rete di distribuzione (per un totale di 16 ore).
Compilare in stampatello (sopra le righe)



Mail: esgitalia@esgitalia.com
Tel: 02 84926143

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
recapito telefonico		mail @	

Costo del corso: € 450.00+ 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 DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA TRAMITE:

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

Dati bancari Easy Safety Group: BPM ag. 1260 - Caronno Pertusella (VA)
IBAN: IT 36 X 03204 50090 000000000391

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma e delle date del corso e delle modalità organizzative.

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

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
--------------	-----------------------