

# CORSO AGGIORNAMENTO modulo B ASPP

## ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

(20 ore)

(E-Learning)

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice destinatario/Pec \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

### ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

### Informazioni

#### DURATA e COSTO DEL CORSO

20 ore - € 150+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

#### PAGAMENTO

IPOTESI GAIA SRL

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

#### ISCRIZIONI

La scheda compilata in ogni sua parte deve essere inviata tramite e-mail a Ipotesi Gaia: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

#### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

**Timbro**

**Firma**