

**TELEFAX**  
**(0382/304803)**

**AL CE.ST.EDIL S.R.L.**  
**UNIPERSONALE**  
**Via G.Da Ferrera, 3**  
**27100 Pavia**

**CORSO DI FORMAZIONE MODULO A**  
**per RSPP-ASPP non Datore di Lavoro.**

*scheda di partecipazione*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
Tel. .... Fax ..... Cell. .... Email.....  
Cod. Fisc. .... P.Iva .....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Studio/Ditta/Comune ecc. a cui intestare la fattura

.....

Indirizzo.....CAP ..... Città .....

Prov. ....Cod. fisc. .... Partita IVA .....

Indicare sia il codice fiscale sia la partita IVA anche se uguale

Se la fattura è intestata ad un Ente esente IVA, si prega di indicarlo specificando l'articolo di esenzione.

## Comunica

**La propria adesione al corso di formazione MODULO A per RSPP-ASPP non Datore di Lavoro che inizierà nel mese di settembre 2016..**

Per il versamento della somma di € .....**(Iva inclusa)** precisa quanto segue;

- E' stato eseguito con bonifico bancario **di cui si allega fotocopia;**

Data, .....

Timbro e firma

N.B.: Compilare una scheda per ogni partecipante al corso

Si informa che il trattamento dei dati personali che la riguardano è svolto nell'ambito della banca dati dell'ANCE Pavia nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali. I Suoi dati non saranno comunicati e diffusi a terzi e, per essi, Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.