

**Scheda di Partecipazione**  
(da inviare via fax al 0543/370438)  
per:

**CODICE CORSO:** \_\_\_\_\_

**organizzato da Prosit Soc. Coop.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della AZIENDA: \_\_\_\_\_

con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_

PEC O CODICE SDI PER INVIO FATTURA ELETTRONICA

EMAIL DELL'UTENTE A CUI INVIARE MATERIALE DEL CORSO

Con la firma della presente si conferma l'iscrizione al suddetto corso per le sotto elencate persone:

Nome e cognome	Data e Luogo di nascita	Azienda

**Riepilogo corsi:**

codice	data	durata
codice RB	_____	4 ore
codice RM	_____	8 ore
codice RE	_____	16 ore
codice PS12	_____	12 ore
codice PS16	_____	16 ore
codice PSAGG6	_____	6 ore
codice PSAGG4	_____	4 ore
codice RBAGG	_____	2 ore
codice RMAGG	_____	5 ore
codice REAGG	_____	8 ore

**Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso**

Tramite Bonifico Bancario

intestato a **Pro.s.it. Soc. Coop.** presso Unicredit

IBAN: IT 02 0 02008 13202 000105108873

*L'Organizzazione si riserva la possibilità di annullare il Corso, con relativo riaccredito delle quote d'iscrizione pagate, in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.*

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali secondo quanto stabilito dal disposto dell'art. 13 del Reg. EU 679/2016.  
Informativa privacy consultabile su [www.prosit-italia.it](http://www.prosit-italia.it)