

**Scheda di Partecipazione**  
per:

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

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	Codice Fiscale Partecipante	Azienda (Ragione sociale e Ateco)

**Riepilogo corsi:**

codice	data	durata
codice CE12 _____	_____	12 ore
codice PLE10 _____	_____	10 ore
Codice CEAGG _____	_____	4 ore
Codice PLEAGG _____	_____	4 ore

**N.B. Il candidato dovrà esibire un documento di riconoscimento in corso di validità (Carta di Identità)**

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

intestato a Pro.s.it. Soc. Coop., presso la Banca di Forlì SEDE - Credito Cooperativo Ravennate,  
Forlivese e Imolese Soc. Coop.

IBAN: IT88A0854213200060000248375

*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)