

## MODULO DI ISCRIZIONE

INVIARE VIA FAX AL N° 0974 934700

*Spett.le*

*SeaWeb Consulting S.r.l.*  
**Via S. Margherita, 13**  
**84051 San Severino di Centola (Sa)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della  
ditta: \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
Recapito telefonico: \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione del Sig./ra (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ al:

➤ **Corso per Addetti al Videoterminale (8 ore);**  
(art. 177 D.Lgs. 81/08)

Prende atto che la quota di partecipazione al corso è di € \_\_\_\_\_ che sarà così corrisposta:

- ANTICIPO (da versare all'atto dell'iscrizione): € \_\_\_\_\_  
 SALDO (da versare all'atto del rilascio attestato): € \_\_\_\_\_

Inoltre Dichiaro di accettare i “**TERMINI e CONDIZIONI dei Corsi di Formazione**” contenuti nel sito web all'indirizzo: <http://www.puntoqualita.com/formazione/terminiecondizioni.pdf>

**Allega alla presente copia del Documento di Riconoscimento e Codice Fiscale del partecipante al corso**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/03 il trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

**Punto Qualità a division of SeaWeb Consulting S.r.l.**