

SCHEDA DI ISCRIZIONE WEBINAR NUOVO ACCORDO STATO REGIONI 17/04/2025: LE NOVITÀ

Azienda/Ente (Ragione

Indirizzo(Sede

telefono: _____ fax: _____ e-

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Codice Ateco Primario: _____ Numero Partecipanti: _____

Nominativo (nome e cognome), relativo codice fiscale:

1) _____

4) _____ 5) _____

6) _____ 7) _____

8) _____ 9) _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 50,00 + IVA a

€uro: _____ + IVA 22 % Totale da Pagare in

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o BPER BANCA ag. Gallarate – Via A. Manzoni, IBAN IT10N0538750242000004043822. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail formazione@gruppomedilabor.com

RINUNCE: le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa www.gruppomedilabor.com/privacy/.



Gruppo Medilabor HSE

Data ____/____/____

Timbro e Firma



Gruppo Medilabor HSE