PILZ
THE SPIRIT OF SAFETY

Modulo di iscrizione ricertificazione CMSE

Dati personali

Nome *	Cognome *

Email personale *	Telefono personale *

Dati aziendali

Nome Società *	Job Title *	Department *

Email aziendale *	Telefono aziendale *

Indirizzo *	Città *

CAP *	Provincia (Sigla) *	Paese (Sigla)

Dati di fatturazione

Nome Società *	Indirizzo *	Città *

Provincia (Sigla) *	Partita IVA *	Codice SDI/PEC *

Scelta sessione

- ○ Webinar, 5 marzo 2024
- ○ Padova, 20 maggio 2024
- ◉ Bergamo, 25 ottobre 2024

Data *	Timbro e firma

Permessi Privacy

SI	NO	
●	○	Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy ex art. 13 GDPR in merito al trattamento dei dati personali effettuato per le finalità amministrative (lett.A).
●	○	Con riferimento alle finalità Marketing diretto (lett.B):
●	○	Con riferimento alla diffusione della mia immagine (foto e video) per fini promozionali, anche via web (lett. C):

Riferimento alla privacy policy: https://www.pilzacademy.it/PDF/schedeIscr/PRIVACY_POLICY.pdf

Crediti Formativi solo per RSPP O ASPP

SI	NO
○	●

Totale a pagare: € 550,00 + iva

Totale a pagare con crediti formativi: € 600,00 + iva

Estremi di pagamento per bonifico bancario anticipato:

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI CANTU' BCC, FILIALE DI CERMENATE CENTRO

Intestatario: PILZ ITALIA SRL - SOCIETA' CON UNICO SOCIO - (Swift Code ICRAITRRCNT)IBAN: IT94 S08430 51151 000000281043

Inviare copia del bonifico assieme a questo modulo all'indirizzo email: formazione@pilz.it

Riferimento alle condizioni di vendita: https://www.pilz.com/it-IT/termsandconditions

Data*	Timbro e firma*