

Modulo di iscrizione Ricertificazione CECE

Dati personali

Nome *

Cognome *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Email personale *

Telefono personale *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dati aziendali

Nome Società *

Job Title *

Department *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Email aziendale *

Telefono aziendale *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Indirizzo *

Città *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CAP *

Provincia (Sigla) *

Paese (Sigla)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Dati di fatturazione

Nome Società *

Indirizzo *

Città *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Provincia (Sigla) *

Partita IVA *

Codice SDI/PEC *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Data sessione

Webinar, 18 giugno 2024

Webinar, 18 dicembre 2024

Permessi Privacy

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con riferimento alle finalità Marketing diretto (lett.B):
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con riferimento alla diffusione della mia immagine (foto e video) per fini promozionali, anche via web (lett. C):

Crediti Formativi per RSPP o ASPP

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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 ICRAITRCNT)

IBAN: IT94 508430 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>