

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI DELLA SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE E IN FASE DI ESECUZIONE E RSPP (40 ORE)**

Scheda di iscrizione

DATI ANAGRAFICI

Titolo *Nome* *Cognome*

Luogo e data di nascita *Codice Fiscale* *P.IVA*

RESIDENZA o DOMICILIO PROFESSIONALE

Via/P.zza *Città* *Prov.*

RECAPITO TELEFONICO

Fisso *Mobile*

RECAPITO ELETTRONICO

E-mail *P.E.C.*

ORDINE DI APPARTENENZA

N. ISCRIZIONE

DATI DI FATTURAZIONE

INTESTAZIONE FATTURA¹ _____

INDIRIZZO² _____ **N° CIVICO** _____

CAP _____ **CITTÀ** _____ **PROVINCIA** _____

CODICE FISCALE _____ **PARTITA IVA³** _____

RECAPITO PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA⁴:

INDIRIZZO PEC _____ **CODICE DESTINATARIO** _____

La quota di iscrizione è di Euro 250,00 esente IVA per gli Ingegneri, 250,00 + IVA = 305,00, per le altre categorie professionali, da versare con bonifico bancario intestato a:

FONDAZIONE DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PESCARA
IBAN: IT37N0538715402000042084385

indicando nella causale: "Corso di aggiornamento in materia di sicurezza del lavoro 40 ore"

⚠⚠⚠ Ai fini organizzativi, si prega di trasmettere a mezzo mail all'indirizzo fondazione.pescara@ordineingegneri.it la ricevuta del pagamento effettuato e il modulo dati per la Fatturazione ⚠⚠⚠

- 1 Nome e Cognome in caso di persona fisica; Ragione sociale in caso di persona giuridica (azienda, ente, ditta, ecc.).
- 2 Residenza in caso di persona fisica; Sede legale in caso di persona giuridica.
- 3 Obbligatorio solo se il soggetto intestatario della fattura ne è in possesso.
- 4 Obbligatori solo in caso di fatturazione elettronica. Compilare solo uno dei due.

L'interessato dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, consultabili attraverso il seguente QR CODE



e presta il consenso nega il consenso

a trattare i propri Dati Personali per comunicazioni inerenti attività di formazione professionale attraverso newsletter.

_____ , _____
data

_____ *firma*