

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

Padova, 3 febbraio
2023

Webinar, 19 maggio
2023

Bergamo, 26 ottobre
2023

Data *

Timbro e firma

--	--

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):

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

Crediti Formativi

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 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*

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