CENTRO ANTINFORTUNISTICO ANDREANI

SERVIZI INTEGRATI: SICUREZZA - QUALITÀ - AMBIENTE - IGIENE DEGLI ALIMENTI - PRIVACY
FORMAZIONE - CONSULENZA LEGALE - ANALISI STRUMENTALI - SISTEMI DI GESTIONE

Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione indicando il nome ed il numero dei partecipanti, compilata e firmata via mail all'indirizzo m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it **entro e non oltre la data del 03 dicembre 2026.**

La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota in basso indicata, che dovrà essere versata entro e non oltre l'inizio del corso con una delle seguenti modalità:

- con assegno bancario intestato a Centro Antinfortunistico Srl o con rimessa diretta presso la Segreteria dello Studio;
- tramite bonifico bancario intestato a: Centro Antinfortunistico Srl
  IBAN: IT59S0200813308000004834129 Unicredit spa - fil. Pesaro Corso XI Settembre 156;

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico e l'attestato di fine corso rilasciato dal nostro studio in qualità di Ente Accreditato presso la Regione Marche.

Conferma	Settore ateco dell'azienda	Tipologia del Corso di Formazione	Prezzi	Date di effettuazione	Orario	Sede
☐	_____	**Corso di aggiornamento PREPOSTI**	€90,00 + IVA a partecipante	**11.12.2026**	**09,00 – 15,00**	**Viale G. Mameli n. 72 C/201 Pesaro (PU)**

TIMBRO DITTA

ELENCO PARTECIPANTI: COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale															

☐ **In caso di iscritti stranieri, il datore di lavoro DICHIARA che capiscono e parlano la lingua italiana.**

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante _____
Codice Univoco_____
Il Referente per ogni necessità è _____ **n. tel** _____
Indirizzo mail_____

Per qualsiasi chiarimento o informazione contattare questo studio al numero telefonico 0721/403718 o all'indirizzo mail m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it.
Cordiali saluti.
Centro Antinfortunistico Srl

Informativa privacy:
Centro Antinfortunistico Srl è il Titolare del trattamento dati.
I dati acquisiti dalla nostra società, quali ad esempio dati anagrafici, indirizzo, documento di identità, saranno utilizzati per finalità strettamente connesse alla gestione del corso di formazione e avranno come base giuridica la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione per la conferma della volontà di partecipare al corso stesso. I dati saranno trattati con strumenti manuali o automatizzati in ogni caso idonei a garantire liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, integrità e riservatezza, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta. Inoltre il trattamento sarà mirato alla minimizzazione ossia limitato al raggiungimento delle finalità e sarà effettuato per il tempo strettamente necessario al conseguimento di esse. I suoi dati vengono trattati dai nostri dipendenti e collaboratori interni e non verranno comunicati né diffusi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di evadere la richiesta. Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, Lei ha diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei Suoi dati, ha inoltre diritto alla limitazione e opposizione al trattamento dati: per tali ragioni potrà contattare Centro antinfortunistico all'indirizzo m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it. E' a vostra completa disposizione, presso i nostri uffici, l'informativa completa sulla base delle indicazioni dell'art. 13 del Reg.UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018.