

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE
NUOVO OBBLIGO CORSO DATORE DI LAVORO 16h
(Rif. Accordo Stato-Regioni - G.U. 24 Maggio 2025)**

Si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte e di inoltrarlo debitamente firmato tramite e-mail all'indirizzo: **corsidoscaservizi@outlook.it** entro e non oltre il 10 Novembre 2026.

1. DATI AZIENDALI (Intestatario della fattura)

Ragione Sociale: _____
Indirizzo Legale: _____
Città / CAP / Provincia: _____
Codice Fiscale: _____
Partita IVA: _____
Codice Destinatario (SDI): _____ PEC: _____
Telefono: _____ E-mail: _____

2. DATI DEL PARTECIPANTE (Datore di Lavoro)

Nome e Cognome: _____
Codice Fiscale: _____
Luogo e Data di Nascita: _____
E-mail diretta partecipante: _____

3. DETTAGLI DEL CORSO

Date di svolgimento: 4, 11, 18 e 25 Febbraio 2027
Orario delle lezioni: dalle ore 14:00 alle ore 18:00 (Totale 16 ore)
Sede del corso: Via Santa Vecchia, 71 - Valmadrera (LC)
Quota di partecipazione: € 360,00 + IVA a partecipante

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario anticipato. Le coordinate IBAN e i dettagli per l'emissione del pagamento verranno trasmessi dalla segreteria organizzativa contestualmente alla conferma di ricezione della presente scheda.

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR) e acconsente al loro trattamento esclusivamente per le finalità legate alla gestione amministrativa e didattica del corso in oggetto.

Data: _____

Timbro Aziendale e Firma del Legale Rappresentante: