

Quid Sicurezza di Giacomo Scroccaro  
Via Liberi 11  
30174 Venezia (VE)  
p.iva: 04300650274  
CF: SCRGCM86C21L736T  
Tel.: 041907073  
Email: info@quidsicurezza.it



### Scheda di adesione a corso di formazione:

<b>Titolo corso</b>	Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
<b>Codice corso</b>	119/16
<b>Durata</b>	32 ore
<b>Quota partecipativa</b>	150,00 € +IVA

### Condizioni contrattuali:

Quid Sicurezza non sarà tenuta al rimborso della quota partecipativa in caso di ritiro del partecipante prima o durante lo svolgimento del corso; in caso di ritiro del partecipante, quest'ultimo potrà partecipare ad altro corso equivalente organizzato da Quid Sicurezza senza il pagamento di una ulteriore quota partecipativa.

Ai fini organizzativi, Quid Sicurezza si riserva la possibilità di annullare, rinviare o spostare la sede del corso prima o dopo l'inizio, in questo caso Quid Sicurezza si impegna ad informare il partecipante dei cambiamenti avvenuti. In caso di annullamento del corso il partecipante avrà diritto al rimborso della quota partecipativa o all'utilizzo di quest'ultima per partecipare ad altro corso equivalente organizzato da Quid Sicurezza.

In caso di assenza ad una o più lezioni, il partecipante potrà recuperare le lezioni perse individualmente previo pagamento integrativo, oppure partecipando gratuitamente a lezioni di corsi equivalenti organizzati da Quid Sicurezza.

### Condizioni economiche:

Ai fini dell'ammissione in aula il sottoscrittore si impegna ad effettuare il pagamento della quota partecipativa non oltre 3 giorni prima dell'avvio del corso.

Il pagamento deve avvenire tramite bonifico su Dolomiti Direkt IBAN:  
IT32B0604511625000005002076 intestato a Giacomo Scroccaro riportando in causale il codice del corso sopraccitato.

### Dati di fatturazione

Ragione sociale	
Indirizzo	
p.iva	
Telefono	
Fax	
Email	
Codice ATECO/attività svolta	
Referente	

Quid Sicurezza di Giacomo Scroccaro  
Via Liberi 11  
30174 Venezia (VE)  
p.iva: 04300650274  
CF: SCRGCM86C21L736T  
Tel.: 041907073  
Email: info@quidsicurezza.it



Dati Partecipante 1	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di Nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

Dati Partecipante 2	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di Nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

Dati Partecipante 3	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di Nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

Spuntare la casella se si vuole ricevere email informative sulle offerte e le iniziative di Quid Sicurezza

Luogo e data

---

Timbro e firma del Legale Rappresentante

---

S I C U R E Z Z A