

# PROGETTO **αδεία**

...SICURAMENTE CON VOI...

**CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO (6H) 14.00 – 20.00**  
**Mercoledì 04 marzo**

## SCHEDA PARTECIPANTE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: Via/P.zza/Str. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Loc./Fraz. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale Ditta \_\_\_\_\_  
Settore di attività: \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C:F: \_\_\_\_\_  
Indirizzo Ditta \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Sede del Corso: Centro Vertumno (Piano 1) - Viale I Maggio, 75 - 05018 Orvieto (TR)**

In riferimento ai dati forniti con la presente scheda, dichiaro ai sensi della Legge 196/03 di acconsentire consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento e comunicazione dei dati aziendali e personali da parte di Progetto Adeia Società Cooperativa e di Cescot Umbria.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA