|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA  |  |
| INDIRIZZO |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE FISCALE |  |
|  |  |  |  |  |
| Associato  |  | UNIONE DEGLI INDUSTRIALI |  | **□ sì □ no** |
|  |
| REFERENTE PER I RAPPORTI CON GLI ORGANIZZATORI DEL CORSO |
| RIFERIMENTI |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Mail |  |
| Mobile |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Numero dipendenti:** **DA 15 A 50 CORSO 4 ORE □****SUPERIORE A 50 CORSO 8 ORE □** |
| **Macrosettore ATECO:** |
|  **NOMINATIVO PARTECIPANTI LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ESTREMI DEL VERSAMENTO PER L’ISCRIZIONE AL CORSO**

I versamenti potranno essere effettuati a mezzo:

C/C N° 100000004235 - ABI 01010 - CAB 03411 – CIN R

**IBAN: IT 56 R 01010 03411 100000004235**

intestato a UNISERVIZI S.r.l. (C.F. e P.IVA 05518941215)

presso SANPAOLO BANCO DI NAPOLI - Filiale n. 11 – Via dei Mille, 20 – Napoli.

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo** |  |
| **Data** |  |
| **Modalità** |  |

La sottoscritta Azienda conferma ed accetta tutto quanto sopra indicato e conferisce mandato a UNISERVIZI srl di espletare tutte le pratiche necessarie per la realizzazione dei corsi in conformità alla normativa vigente, compresa la eventuale richiesta di collaborazione agli Enti bilaterali

 **Data timbro e firma**

 del datore di Lavoro o di un suo delegato

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa Privacy**

UNISERVIZI, titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. 196/2003, raccoglierà e tratterà i dati dell’azienda e del personale, sia comuni che sensibili, esclusivamente per le finalità connesse alla formazione che erogherà. Il conferimento degli stessi è facoltativo, ma senza di essi non sarà possibile procedere alla erogazione del servizio. Essi saranno comunicati all’interno di Uniservizi srl e non verranno diffusi. Gli interessati potranno esercitare i propri diritti di cui all’articolo 7 della citata norma, rivolgendosi a Uniservizi srl, Piazza dei Martiri, 58 – Napoli