



[www.pianetasicurezza.net](http://www.pianetasicurezza.net)  
[pianeta\\_sicurezzacv@hotmail.com](mailto:pianeta_sicurezzacv@hotmail.com)  
Tel. 0766/20207 - Fax 0766/371399

Soc. Accreditata come ENTE FORMATORE  
presso la Regione Lazio – Det. B01691 del 08/05/2013



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**DA COMPILARE E INVIARE VIA FAX AL NUMERO 0766/371399 OPPURE VIA E-MAIL**  
**ALL'INDIRIZZO [pianeta\\_sicurezzacv@hotmail.com](mailto:pianeta_sicurezzacv@hotmail.com)**

**FORMAZIONE DEGLI ADDETTI ALLA CONDUZIONE  
E MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI ELETTRICI**

Roma, 30 – 31 ottobre 2013

**Dati del partecipante:**

Nome .....Cognome.....  
Funzione/ruolo .....Azienda/ente .....

CF .....

**Dati per la fatturazione:**

Ragione sociale .....

Via .....

Città .....C.A.P ..... (Prov.) .....

P. IVA .....C.F (obblig).....

Tel. .... Fax .....

e-mail .....

Settore di attività dell'azienda o ente:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Albergo/ristorante      | <input type="checkbox"/> Grande                  | <input type="checkbox"/> Servizi (banche, assicurazioni, telecomunicazioni) |
| <input type="checkbox"/> Alimentare              | <input type="checkbox"/> distribuzione/commercio | <input type="checkbox"/> Studio di consulenza                               |
| <input type="checkbox"/> Azienda Municipalizzata | <input type="checkbox"/> Impresa edile           | <input type="checkbox"/> Studio tecnico di progettazione                    |
| <input type="checkbox"/> Chimica/Petrolchimica   | <input type="checkbox"/> Meccanica/metalmecanica | <input type="checkbox"/> Trasporti (porti, aeroporti, ferrovie)             |
| <input type="checkbox"/> Elettronica             | <input type="checkbox"/> Militare                | <input type="checkbox"/> .....  |
| <input type="checkbox"/> Farmaceutica/cosmetica  | <input type="checkbox"/> Sanità/previdenza       |   |
| <input type="checkbox"/> Gestione immobiliare    |  |   |

**Quota e pagamento:**

L'importo di € 350,00 + IVA sarà saldato con la seguente modalità:

- Assegno NT intestato a: Pianeta Sicurezza S.r.l. da consegnare il giorno di inizio del corso
- Bonifico bancario intestato a Pianeta Sicurezza S.r.l. da effettuare presso la seguente banca:

**Data** .....

**Timbro e firma** .....

*INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 2003*

*Titolare del trattamento dei dati personali è la società Pianeta Sicurezza S.r.l. con sede in Roma – Via Amaseno, 12 che potrà utilizzare i dati forniti dall'utente per attività promozionali, offerte commerciali, ecc.. Indicandoci i Suoi dati sarà aggiornato sulle iniziative della società tramite posta elettronica e/o fax. Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione La preghiamo di barrare la casella:*

**DÀ IL CONSENSO**

**NEGA IL CONSENSO**

***Il Titolare del trattamento  
Pianeta Sicurezza S.r.l.***

Nel caso di adesione al corso si prega di compilare e trasmettere la presente scheda via Fax al numero 0766/371399 oppure via e-mail all'indirizzo [pianeta\\_sicurezzacv@hotmail.com](mailto:pianeta_sicurezzacv@hotmail.com)

**Via Amaseno, 12- 00131 Roma Tel/Fax 06/4190255  
Via Cialdi , 10 – 00053 Civitavecchia – tel 0766/20207 - Fax 0766/371399  
pianeta\_sicurezzacv@hotmail.com – www.pianetasicurezza.net - P.I.V.A. 05806421003**