

## MODULO DI CONFERMA PARTECIPAZIONE

**CORSO:** \_\_\_\_\_

**DATE DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_

### Modalità d'iscrizione e pagamento:

- Compilare il modulo con i dati del/i partecipante/i
- Inviare il modulo all'indirizzo email [formazione@tecnaparma.it](mailto:formazione@tecnaparma.it) oppure via fax **0521/030543**
- **Pagamento:** anticipato tramite Bonifico bancario (**indicare come causale il nome del corso**) ed inviare la contabile del pagamento a [info@tecnaparma.it](mailto:info@tecnaparma.it) oppure via fax 0521/030543
- **IBAN: IT85T0538712700000001986266**

### Misure di prevenzione e norme di comportamento:

- Divieto di accesso in aula o alla sede dell'attività formativa in caso di temperatura > 37,5 °C;
- Durante l'attività formativa mantenere almeno 1 metro di separazione tra gli utenti;
- Tutti gli utenti (docenti, discenti, ecc.), dovranno indossare la mascherina a protezione delle vie respiratorie per tutta la durata delle attività e procedere ad una frequente igiene delle mani o dei guanti con soluzioni idroalcoliche.

**L' Impresa** \_\_\_\_\_ **P.I.** \_\_\_\_\_

**Codice Destinatario/PEC** \_\_\_\_\_

confirma la propria partecipazione al corso, con i seguenti partecipanti:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Mansione

Per i lavoratori di nazionalità **NON italiana** indicare il grado di conoscenza della lingua italiana:

Insufficiente    Sufficiente    Buona

Si autorizza il/la partecipante al ritiro dell'attestato di partecipazione al corso   SI    NO

Per eventuali comunicazioni, contattare il nostro riferimento aziendale:

Sig. \_\_\_\_\_ al numero: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 i dati raccolti verranno trattati secondo quanto previsto dall'informativa privacy completa, pubblicata sul sito: [www.tecnaparma.com](http://www.tecnaparma.com)*

Luogo e data \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma** (per accettazione e presa visione Informativa Privacy) \_\_\_\_\_

### Come siete venuti a conoscenza delle proposte formative di Tecna srl?

Internet    E-mail    Contatto CNA    Facebook    Linkedin    Instagram    Passaparola

**TECNA S.r.l.**

Strada Guidorossi 1/A | 43126 Parma | tel 0521 030551 | fax 0521 030543 | C.F. 02607640345  
[www.tecnaparma.com](http://www.tecnaparma.com) - [info@tecnaparma.it](mailto:info@tecnaparma.it) - [tecna@cert.cna.it](mailto:tecna@cert.cna.it)