

**CORSO BASE SUI SISTEMI DI GESTIONE DELLA QUALITÀ  
E LE NORME DELLA SERIE UNI EN ISO 9000**

**DATI AZIENDA**

*Ragione sociale*

*Rappresentante legale*

*Sede legale (Via n. civico, città, provincia)*

*Attività*

*Referente aziendale – persona da contattare (con relativi recapiti telefonici)*

*Dati per intestare la fattura (partita IVA/codice fiscale)*

**DATI PARTECIPANTE**

*Nominativo*

*Estremi anagrafici - Data e luogo di nascita*

*Estremi fiscali – (indirizzo, codice fiscale)*

*Titolo di studio*

*Il Rappresentante dell'Azienda, con la sottoscrizione, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/03 n. 196, preso atto dell'informativa, acconsente acchè i dati siano raccolti e trattati, con qualsiasi mezzo, per le finalità connesse alla partecipazione al corso in oggetto autorizzando a dare le comunicazioni ai soggetti interessati al corso stesso ovvero per dare corso agli obblighi di legge.*

Luogo e data .....

Timbro e firma dell'Azienda

.....