

**PKTS** Paritätische Kommission Tankstellenshops in der Schweiz

**CPSS** Commission paritaire des shops de stations-service en Suisse

**CPNS** Commissione paritetica dei negozi delle stazioni di servizio in Svizzera

## Modulo d'iscrizione al corso (si prega di compilare in modo leggibile)

### Informazioni sul corso

Corso: \_\_\_\_\_

Data del corso: \_\_\_\_\_

Luogo del corso: \_\_\_\_\_

**Informazioni sul negozio della stazione di servizio** (si prega di compilare tutti i campi relativi al negozio della stazione di servizio. La corrispondenza passa tramite il negozio della stazione di servizio)

Nome del negozio della stazione di servizio: \_\_\_\_\_

Via / N°.: \_\_\_\_\_ Cap / Località: \_\_\_\_\_

Persona di contatto: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Partecipanti al corso

Signora  Signor  \_\_\_\_\_ Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si  No

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Signora  Signor  \_\_\_\_\_ Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si  No

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Signora  Signor  \_\_\_\_\_ Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si  No

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

La presente iscrizione ha carattere vincolante.

**Protezione dei dati:** le informazioni sulla protezione dei dati sono disponibili nella dichiarazione concernente la protezione dei dati sul sito web [www.pkts.ch](http://www.pkts.ch). I dipendenti devono esserne informati.

**Con la mia firma confermo la veridicità delle informazioni sopra riportate.**

\_\_\_\_\_  
Luogo, Data

\_\_\_\_\_  
Firma, Timbro aziendale

Vi preghiamo di inviare il presente modulo debitamente compilato al seguente indirizzo:

**CP negozi delle stazioni di servizio, Radgasse 3, Casella postale, 8021 Zurigo** oppure a **info@pkts.ch** (si prega di inviare documento leggibile, ad esempio PDF)