

Scheda d'iscrizione



Corsi di sicurezza sul lavoro

- Aggiornamento Antincendio R. Basso e Medio € 100 + iva, data del _____
- Aggiornamento Primo Soccorso gruppo B/C € 100 + iva, data del _____
- Datori di lavoro nei compiti del SPP (R. Basso) € 197 + iva, data del _____
- RLS Rappr. Lavoratori Sicurezza (32 ore) € 350 + iva, data del _____
- Aggiornamento RLS (singolo modulo 4 ore) € 100 + iva, data del _____

I clienti con contratto per amministrazione del personale hanno diritto allo sconto del -15%

I clienti con contratto per gestione sicurezza sul lavoro hanno diritto allo sconto del -30%

| | | |
|---------------------|--|--|
| Partecipante | Cognome e Nome | |
| | Luogo e data di nascita | |
| | Ruolo ricoperto in azienda | |
| | Recapito tel. aziendale | |
| | Cellulare (per comunicazioni urgenti) | |
| E-mail | | |
| Azienda | Ragione sociale | |
| | Indirizzo | |
| | CAP | |
| | Comune | |
| | Telefono | |
| | Fax | |
| | Codice fiscale | |
| | P. IVA | |
| | Codice ATECO e/o Settore merceologico | |
| | Referente aziendale | |
| E-mail | | |

L'Azienda, con la firma e l'invio via fax della presente Scheda, **dichiara** di voler procedere all'iscrizione al Corso di formazione indicato al presente modulo ed espressamente **accetta** le condizioni indicate nell'annessa offerta formativa; in particolare dichiara di aver preso conoscenza e di accettare i paragrafi "Costo del corso", "Modalità di pagamento", "Modalità di recesso e di variazione", "Rinvii ed annullamenti".

Data _____ / _____ / _____

Timbro e firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati saranno trattati per finalità attinenti alla partecipazione al corso e per la promozione di iniziative analoghe.

La scheda, compilata e sottoscritta, è da inviare via fax al n. **059 86 71 06 4** (una per partecipante)