

FORMAZIONE RISCHIO ALTO – 48 ORE

MODULO DI ADESIONE

CORSO DI FORMAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) PER DATORI DI LAVORO

(in conformità all'art.34, art. 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. ed all'Accordo Stato Regioni nr. 223/csr del 21.12.2011)

| | | | |
|-------------|---|---------------|--------------------------------|
| Sede | Sala Riunioni, Ufficio Confartigianato a Gradisca d'Isonzo, in Borgo S. M. Maddalena 2 | | |
| Data | 27/09/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |
| Data | 04/10/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |
| Data | 11/10/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |
| Data | 16/10/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |
| Data | 23/10/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |
| Data | 30/10/2018 | Orario | 09.00-13.00/14.00-18.00 |

Azienda

| | | | |
|------------------------|--|--------------|--|
| Ragione Sociale | | | |
| Indirizzo | | Città | |
| P.IVA | | C.F. | |
| Tel. | | Mail | |

Partecipanti

| Nome e Cognome | Data e Luogo di Nascita | Codice Fiscale | Numero Cellulare |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si prega cortesemente di presentarsi muniti di un valido documento di identità.

Costo a partecipante : 585,60 € (480,00 € + IVA)

L'iscrizione dovrà pervenire al massimo 5 giorni prima della data di inizio del corso unitamente alla distinta di pagamento.

Il pagamento potrà essere eseguito tramite Bonifico SEPA, sul C.C. intestato a "INTEGRA FVG SRL"
IT 85 D 02008 12400 000105173556 Unicredit Banca Spa
Causale: "Corso Formazione RSPP r. Alto – 48 ore"

Ai sensi e nel rispetto del Regolamento Privacy UE 2016/679 ("GDPR"), i dati personali acquisiti con la presente scheda di adesione vengono trattati oltre che in forma cartacea, anche con sistemi automatizzati predisposti per memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità della registrazione. Tali dati potranno essere comunicati ai soggetti (professionisti e consulenti) incaricati dell'esecuzione delle prestazioni di assistenza e consulenza in materia fiscale o contabile.

Timbro e Firma

Data _____

**Da compilare ed inviare all'indirizzo formazione@integrafvg.it
unitamente alla distinta del bonifico quale conferma d'ordine.**