

CORSI DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA

MODULO DI ISCRIZIONE

I corsi verranno attivati al raggiungimento di un numero minimo di iscritti. La frequenza è **obbligatoria**.

L'IMPRESA / IL PRIVATO

Ragione sociale* _____

Partita IVA* _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIA* _____

CAP* _____ CITTA' * _____ PROV.* _____

Telefono* _____ e-mail _____

Persona da contattare* _____

Codice ATECO* _____ n° di dipendenti* _____

Aderente ad un Fondo Interprofessionale: SI NO Se sì quale _____

ISCRIVE LA SEGUENTE PERSONA

Cognome* _____ Nome* _____

Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____

Codice Fiscale* _____ Ruolo in azienda* _____

Titolo di studio* _____

Comprensione della lingua italiana* scarsa discreta ottima

ISCRIZIONE

**RESPONSABILE DEL CONTROLLO E
COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ MANUTENTIVE DEI MATERIALI CONTENENTI
AMIANTO E REDATTORE PIANI DI MANUTENZIONE E CONTROLLO**

24 + 6 ORE

Quota di iscrizione € 500,00 + bollo

MODALITA' DI PAGAMENTO

Vi preghiamo di volerci comunicare tutti i dati fiscali per la fattura, compreso il Codice Destinatario Univoco (sette cifre _____) oppure l'indirizzo Pec _____

Il pagamento della quota relativa al corso prescelto dovrà avvenire prima dell'avvio del corso, scegliendo tra le seguenti modalità di pagamento:

ASSEGNO intestato a Città Studi S.p.A.
BONIFICO intestato a Città Studi S.p.A - BANCA DI ASTI Filiale Via Gramsci 16 - Biella - IBAN N° IT39 K 06085 22300000029250828 (Copia della contabile dovrà essere inviata unitamente al modulo di iscrizione all'indirizzo formazione.sicurezza@cittastudi.org)
BANCOMAT

In caso di rinuncia alla partecipazione, dovrà essere inviata comunicazione per iscritto almeno 8 giorni lavorativi prima dell'avvio del corso. Il mancato rispetto di tale termine comporterà l'addebito dell'intera quota di iscrizione.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Si dichiara che l'allievo (se dipendente) è assicurato contro gli infortuni ai sensi di legge |
| <input type="checkbox"/> | Si dichiara che l'attività formativa dell'allievo (se dipendente) è svolta durante l'orario di lavoro |
| <input type="checkbox"/> | L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy (D.Lgs 196/2003 e Reg.to UE 2016/679) la cui versione aggiornata è reperibile all'indirizzo internet https://www.privacylab.it/informativa.php?10128344069 e in forma cartacea presso le sedi di Città Studi |
| <input type="checkbox"/> | Si prende atto dell'adozione del Codice Etico di Città Studi consultabile in www.cittastudi.org |

Data _____/_____/_____

FIRMA _____