

**“Corso di Formazione
per Datore di Lavoro RSPP”**

16 ore - Ai sensi del D.Lgs.81/2008

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE (leggibile) _____

Cell. _____

REFERENTE AZIENDALE _____

TEL. _____

email _____

Fattura da intestare a: _____

VIA _____ N. _____

C.A.P.-COMUNE _____

P.IVA /CF _____

ATTIVITA' SVOLTA _____

Modalità di iscrizione

Le iscrizioni dovranno avvenire mediante invio della presente scheda per fax o e-mail alla Segreteria, che comunicherà l'accettazione all'indirizzo e-mail sopraindicato.

Metodo di pagamento prescelto:

assegno intestato a Associazione IL VOLO

bonifico intestato a Associazione IL VOLO
IBAN IT43V0335901600100000007888

Il posto sarà riservato solo a pagamento avvenuto.

Segreteria Organizzativa

Associazione Il Volo

Via Giudice Costantino 21, Cagliari

Tel.070.403287 - Fax 178.2249425

email: corsi@associazioneilvolo.it

Sede del Corso

HOTEL QUADRIFOGLIO - Via Peretti 8/10 Cagliari

Date e orari del Corso:

- 7 marzo : 9.00-13.00; 14.30-18.30

- 14 marzo: 9.00-13.00

- 28 marzo: 9.00-13.00

Quota di partecipazione

La quota del Corso è di € 250,00 esente iva e comprende il materiale didattico.

SCONTO (indicare il consulente o lo studio di consulenza convenzionato)

Attestato

L'attestato verrà rilasciato solo a coloro che avranno frequentato il 90% delle ore previste. In tutti gli altri casi le ore di assenza dovranno essere recuperate entro e non oltre l'edizione successiva dello stesso Corso.

Assenze totali

In caso di assenza totale dal Corso l'iscritto potrà utilizzare il pagamento effettuato partecipando ad una edizione successiva entro dodici mesi e dandone preventivo avviso scritto.

Gli organizzatori si riservano la facoltà di rinviare il Corso dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

Privacy

Si informa, ai sensi del D.Lgs.196/03 che i propri dati personali e/o quelli delle Società/Enti/Organizzazioni di cui alla presente scheda saranno trattati dall'Associazione Il Volo: per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione, per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici, per invio di materiale informativo.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolare per quanto riguarda le modalità di iscrizione e il rilascio dell'attestato.

Data _____

Timbro e firma