



Associazione Italiana Formatori
della Sicurezza sul Lavoro
SQECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 1/1

MOD7201
SCHEDA ISCRIZIONE
R.S.P.P. Datore di Lavoro
Aziende a rischio basso



Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@firest.eu o al fax 040 311498

Cognome e nome		mansione ricoperta in azienda		titolo di studio	
Nato a _____ (____) _____		provincia _____ in data _____		codice fiscale _____	
Residente a (città e provincia) _____		via _____		n. civico _____ cap _____	
Cellulare _____		tel. Fisso _____ fax _____		mail @ _____	

_____ Esempio: macrosettore 4, settore smaltimento rifiuti
Settore di appartenenza dell'azienda (in riferimento al settore di attività del macrosettore ATECO)

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____					
con sede a (città e provincia) _____		via _____		n. civico _____ cap _____	
Tel. Fisso _____		fax _____		mail @ _____	
Partita iva _____			Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____		

QUOTA D'ISCRIZIONE: euro 290,00 + iva

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta)

con Accredito bancario a favore di UNICREDIT BANCA S.p.A.

IBAN: **IT 28 S 02008 02208 000005358841** causale **iscrizione corso RSPP di Lavoro – aziende a rischio basso**

(N.B. Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento)

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** La Firest S.r.l. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Massimo 35 partecipanti.

Il partecipante dichiara:

- di aver preso visione delle informazioni generali del programma e delle date del corso e delle modalità di iscrizione e partecipazione
- di essere la persona che fruirà del corso e che sarà la sola persona ad accedervi,
- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Allegato: copia del documento di identità

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo FIREST S.r.l. e AiFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AiFOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>

Luogo e data _____ Firma _____