

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA – FAD ASINCRONA

DATI AZIENDA					
Ragione Sociale					
Indirizzo		Città		Prov.	
P.IVA			Cod. Fisc.		
Tel.			Mail		
Attività			Codice Ateco		
N. dipendenti			Codice univoco/Mail PEC (per fatturazione elettronica)		

Si richiede iscrizione al corso per: (segnare il numero totale degli iscritti per ogni corso scelto)

CORSO	TIPOLOGIA	DURATA	N° ATTIVAZIONI RICHESTE	QUOTA D'ATTIVAZIONE
FORMAZIONE LAVORATORI	Generale	4 ORE		55€ +IVA ad attivazione
	Specifica Basso rischio	4 ORE		55€ +IVA ad attivazione
	Aggiornamento	6 ORE		95€ +IVA ad attivazione
HACCP	Completo	4 ORE		65€ +IVA ad attivazione
	Aggiornamento HACCP	2 ORE		45€ +IVA ad attivazione
RLS Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza	Aggiornamento fino 50 dip.	4 ORE		95€ +IVA ad attivazione
	Aggiornamento oltre 50 dip.	8 ORE		160€ +IVA ad attivazione
GDPR	Corso GDPR	4 ORE		85€ +IVA ad attivazione
DATORE DI LAVORO	Corso Completo	16 ORE		240€ +IVA ad attivazione
DIRIGENTE	Corso Completo	12 ORE		220€ +IVA ad attivazione
	Aggiornamento	6 ORE		115€ +IVA ad attivazione

Quota totale di iscrizione:	_____ € + IVA _____
-----------------------------	---------------------

STUDIO FORMAZIONE srl

Via Gherardo Vaierini 11, Brescia | Via Angelo Scarsellini 13, Milano
Tel. 030.2304737 | Fax 030.2309457 | info@studioformazione.it | www.studioformazione.it

Ente Accreditato alla Regione Lombardia per la Formazione ed i Servizi al Lavoro



Organizzazione con Sistema di Gestione certificato ISO 9001

Nr. certificato 0714952

DATI PARTECIPANTE 1			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
Mail			

DATI PARTECIPANTE 2			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
Mail			

DATI PARTECIPANTE 3			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
Mail			

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI	
Conferma iscrizione	Le richieste d'iscrizione per i singoli corsi di formazione saranno ammesse in ordine di priorità di ricezione.
Quota di partecipazione	La quota comprende l'erogazione del corso e l'emissione dell'attestato di frequenza. Le spese di vitto, alloggio e trasferimento dei partecipanti sono a carico del committente.
Pagamento	La fattura verrà emessa il giorno di ricezione della presente scheda e sarà da saldare prima dell'attivazione delle credenziali. L'attivazione delle credenziali è dunque subordinata all'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione. Bonifico bancario Credito Bergamasco Gruppo BPM – Ag. Di Brescia – Via Aldo Moro, 3 – c/c 5227 ABI 05034 CAB 11207- CIN J – Cod IBAN: IT34J0503411207000000005227.
Interruzione del corso	In caso di interruzione a corso avviato Studio Formazione tratterà l'intero importo.
Attestati	Al partecipante, che abbia frequentato il corso e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza.
Classificazione aziendale e validità corsi pregressi	Il Fornitore non si assume la responsabilità per eventuali errori nella classificazione dell'azienda per la definizione dei percorsi formativi e, in caso di aggiornamenti, per la mancanza o incongruenza della formazione iniziale svolta dai partecipanti. Il fornitore è a disposizione, in caso di dubbi, per una consulenza tecnica specifica.

Luogo e data: _____, ___ / ___ / ___

Firma per accettazione specifiche delle clausole sopra dettagliate ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c.

Trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. 196/2003e del Regolamento UE 2016/679 , la informiamo che: a) i suoi dati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della predetta normativa e di tutti gli obblighi previsti da leggi o regolamenti e saranno conservati in archivi di tipo magnetico e cartaceo; b) titolare del trattamento è il dott. Guido Borio nella sua qualità di legale rappresentante; c) l'azienda può esercitare, in merito al trattamento, i diritti di cui all'Art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

(Timbro e firma del legale rappresentante per accettazione specifica delle condizioni generali di partecipazione ai corsi)

Timbro e firma

(Timbro e firma del legale rappresentante per accettazione specifica per il trattamento dei dati personali)

Timbro e firma

STUDIO FORMAZIONE srl

Via Gherardo Vaiarini 11, Brescia | Via Angelo Scarsellini 13, Milano
Tel. 030.2304737 | Fax 030.2309457 | info@studioformazione.it | www.studioformazione.it

Ente Accreditato alla Regione Lombardia per la Formazione ed i Servizi al Lavoro



Organizzazione con Sistema di Gestione certificato ISO 9001

Nr. certificato 0714952