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 _____

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