FORMATAmente
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Mod.2.14 - MODULO ISCRIZIONE **FOR_1454**

Tipologia corso Formazione obbligatoria in materia di sicurezza

Denominazione corso **Corso di Formazione per Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza "RLS" Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, artt.37 e 47 coordinato con D.Lgs. 106/09**

Sede corso **FORMATAMENTE - GOOGLE MEET**

Dati Personali

Nome .....
Cognome .....
Data nascita .....
Luogo di nascita .....
Indirizzo completo residenza .....
Cod.fiscale .....
Telefono .....
Cellulare .....
Indirizzo mail .....
Titolo di studio .....

Dati Aziendali

Ruolo/Mansione .....
Ragione Sociale azienda .....
Indirizzo .....
Luogo .....
Settore merceologico .....
Cod. Ateco Accordi S.R. 12/2011 .....
p.i. .....
c.f. .....
SDI per fatturazione elettronica .....
PEC .....
telefono .....
Indirizzo mail .....

Pagamento all'iscrizione tramite:
- B.B. a favore di FORMATAMENTE- BANCA REALE - IBAN IT91E0313844310000012966180

La mancata partecipazione al corso non comporta rimborso, bensì automatica iscrizione a data successiva, sempre stessa tipologia di corso di formazione

Si prega di inviare il modulo compilato a:
Mail: sicurezza@formatamente.com
Fax: 0163-080188

Si dichiara di aver preso visione delle note informative, del programma e delle date del corso, pertanto SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO

TITOLO CORSO	DATA	PREZZO	DESCRIZIONE
Corso di Formazione per Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza "RLS"	30 Ottobre 2024 07-12-14-19-21-26-29 Novembre 2024	€380+Iva	modulo completo

La presente scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:
- debitamente compilata in ogni sua parte
- firmata dal richiedente/partecipante
- saldata, con allegato estremi del bonifico bancario
La firma della presente scheda, conferma anche l'accettazione delle seguenti autorizzazioni:
- Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e smi.
- Autorizzo l'eventuale produzione e diffusione di materiale fotografico
- Dichiaro di aver preso visione dello statuto di Associazione Formatamente

Data Firma