

Tipologia corso Formazione obbligatoria in materia di sicurezza

Denominazione corso **Corso di formazione Specifica alla Salute e Sicurezza per i Lavoratori - Rischio Basso Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81 art. 37 – accordo Stato-Regioni 221 del 21 dicembre 2011- Accordo Stato Regioni n. 128 del 07/07/2016)**

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](mailto: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 Specifica alla Salute e Sicurezza per i Lavoratori - Rischio Basso	29/11/2024	€80+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