

(Il presente modulo deve essere compilato per ogni singolo allievo iscritto)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale	P. IVA/ C.F.
Via	Comune
CAP	Provincia
Telefono	e-mail
Persona da contattare	

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome e Nome	Data di nascita	
Luogo di nascita	Codice Fiscale	
Telefono	Fax	e-mail

RSPP / ASPP **Coordinatore per la Sicurezza nei cantieri** **Datore di lavoro** **Formatore**

INCONTRI DI INTERESSE:

crociare le caselle corrispondenti ai moduli scelti

INCONTRI SEMINARIALI:

1	Obblighi datore lavoro, prevenzione, cosa fare in caso di controlli	<input type="checkbox"/>
2	Rischi sul lavoro, normative e sue applicazioni in caso di incidenti	<input type="checkbox"/>
3	Vigilanza e controlli su apparecchi, adeguamento delle norme	<input type="checkbox"/>
4	Parte legale e conseguenze delle responsabilità	<input type="checkbox"/>
5	Quadro normativo, sistema gestionale della sicurezza aziendale	<input type="checkbox"/>

QUOTA DI ISCRIZIONE

1 INCONTRO: € 120,00 + IVA **5 INCONTRI 500,00 + IVA**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Vi preghiamo di volerci comunicare tutti i dati fiscali per la fattura, compreso il Codice Destinatario Univoco (sette cifre _____) oppure l'indirizzo Pec _____

Il pagamento DEVE ESSERE EFFETTUATO ESCLUSIVAMENTE DOPO LA CONFERMA DELL'AVVIO del primo corso al quale si è iscritti, da parte della segreteria, tramite:

- ASSEGNO** intestato a Città Studi S.p.A., da consegnare a Città Studi il primo giorno di corso
- BONIFICO PRESSO BIVERBANCA** filiale 11 Biella IBAN N° IT13 Z 06090 22300 000029250828, intestato a Città Studi S.p.A. , (copia della contabile dovrà essere anticipata unitamente al modulo di iscrizione all'indirizzo formazione.sicurezza@cittastudi.org)
- BANCOMAT**

RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE: l'eventuale annullamento dell'iscrizione deve essere comunicato per iscritto almeno 8 gg lavorativi prima della data di inizio corso. Il mancato rispetto di tale termine comporterà l'addebito dell'intera quota di iscrizione

- L'ALLIEVO (se dipendente) È ASSICURATO CONTRO GLI INFORTUNI AI SENSI DI LEGGE**
- L'ATTIVITÀ FORMATIVA DELL'ALLIEVO (se dipendente) E' SVOLTA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO**
- L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy (D.Lgs 196/2003 e Reg.to UE 2016/679) la cui versione aggiornata è reperibile all'indirizzo internet <https://www.privacylab.it/informativa.php?10128344069> e in forma cartacea presso le sedi di Città Studi**
- Si prende atto dell'adozione del Codice Etico di Città Studi consultabile in www.cittastudi.org**

Data _____

FIRMA _____