

SCHEDA DI ISCRIZIONE –

E-LEARNING

da compilare in tutte le sue parti ed inviare via Fax al 011. 972.52.37 o e-mail a corsi@ecolavsr.com
(allegare la ricevuta del bonifico)

TITOLO DEL CORSO: **Datori di lavoro / RSPP**

CODICE CORSO: _____

- | | | | |
|--------------------------|---|-----------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio BASSO – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) ⁽¹⁾ | (8 ore) | € 180,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio MEDIO – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) ⁽¹⁾ | (16 ore) | € 290,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio ALTO – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) ⁽¹⁾ | (24 ore) | € 390,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio BASSO – aggiornamento quinquennale | (6 ore) | € 130,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio MEDIO – aggiornamento quinquennale | (10 ore) | € 200,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di rischio ALTO – aggiornamento quinquennale | (14 ore) | € 260,00 + iva |

(1) il corso va completato con un numero pari di ore (8, 16, 24) di formazione in presenza a cura dell'azienda committente

Dati obbligatori da inserire in attestato:

Codice ATECO 2007 dell'attività principale per cui si richiede la formazione come da visura camerale:	_____
---	-------

DATI PERSONALI del PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome Nome

Luogo di nascita..... data di nascita.....

Codice Fiscale.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

DATI per la FATTURAZIONE (ENTE/DITTA DI APPARTENENZA)

Ragione Sociale

Via.....

CAP..... Città..... Prov.....

P.IVA..... Codice Fiscale.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione

Mediante **BONIFICO BANCARIO**: UNICREDIT BANCA Ag. Carmagnola

Abi: 02008 Cab: 30260 c/c: 000041057691 Cin D Iban: IT91D0200830260000041057691

(allegare copia della ricevuta del bonifico effettuato alla presente domanda di iscrizione)

.....
Luogo e data

.....
Timbro e Firma

Tutela dei dati personali, informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati, anche in forma automatizzata, da Ecolav srl, in qualità di **Titolare**, per **finalità** di informazione sulle nostre iniziative, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale nonché per provvedere agli adempimenti connessi all'attività formativa del Centro.

Il conferimento dei dati è **facoltativo**, tuttavia, in mancanza non sarà possibile dare corso al servizio.

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua Riservatezza e dei Suoi diritti.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/03 e richiamati nell'informativa privacy scaricabile all'indirizzo www.ecolavsr.com o consultabile direttamente presso la segreteria didattica della sede operativa.

Dichiarazioni

(1) Si dichiara, ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 che il soggetto iscritto ha già frequentato con profitto il corso completo relativo alla categoria di appartenenza

.....
Luogo e data

.....
Timbro e Firma