

# CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI RISCHIO BASSO (8 ORE)

ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 21/12/2011



Sede del corso  
Via Galileo Ferraris 178 - 52100 Arezzo (Ar)

## Quota di partecipazione e calendario

(barrare il modulo specifico di interesse)

**MODULO GENERICO- 4 ORE IL 14 SETTEMBRE 2015 - DALLE ORE 08:30 ALLE 12:30**

**MODULO SPECIFICO (SETTORE UFFICI/SERVIZI) - 4 ORE IL 21 SETTEMBRE 2015 - DALLE ORE 08:30 ALLE 12:30**

**MODULO SPECIFICO (SETTORE ALIMENTARE) - 4 ORE IL 28 SETTEMBRE 2015 - DALLE ORE 08:30 ALLE 12:30**

**COSTO TOTALE DEL CORSO € 100,00 + IVA**

Per info contattaci al: 345-2617494 Alessandro - 346-9705809 Laura  
mail: [info@puntosicurezzaar.com](mailto:info@puntosicurezzaar.com)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare via fax al n° 0575 - 984901)**

se ci fossero più partecipanti compilare una scheda per ciascun partecipante

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( ) DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

### **ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE**

AZIENDA soggetta ad IVA      ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli artt. di riferimento (art.DPR 633/72 - Art. L.537/93)

AZIENDA O ENTE \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
P.I./C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione**

di € ..... più IVA ..... Totale €.....

**tramite bonifico bancario ANTICIPATO intestato a PuntoSicurezza S.r.l. - Via G. Ferraris - 52100 Arezzo**

Coordinate bancarie IBAN : IT 23 1053 9014 111000000000370

PuntoSicurezza S.r.l. si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, qualora non si raggiunga **la quota minima di partecipanti.**

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettare tutte, in particolare per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

**RINUNCE:** in caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà comunque fatturato il 50% della quota di partecipazione

**Si prega di inviare a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, unitamente alla copia del bonifico ANTICIPATO. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.**

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali), che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data .....

Firma leggibile.....