

**SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO
R.S.P.P. MODULO C - SASSARI**

Da parte di:

Ragione sociale: sede: p.iva e/o CF:
--

(apporre il timbro o inserire i dati aziendali fiscali del richiedente)

Numero/i di telefono cui desidero essere contattato: _____

Email e/o numero di fax: _____ Numero partecipanti: _____

<i>Cognome e nome partecipanti</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Telefono cellulare /eventuali note</i>
------------------------------------	--------------------------------	---

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Ho svolto il corso per Coordinatore per la progettaz. e l'esecuz. da 120/..... ore: sì ; no

Se sì, data di svolgimento: _____ ente formatore: _____

Ho svolto il corso di aggiornamento per Coordinatore da 40 ore: sì ; no

Se sì, data di svolgimento: _____ ente formatore: _____

Ho svolto il corso Rspp moduli: _____

Se sì, date di svolgimento: _____ ente formatore: _____

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

**Inviare il modulo via email a sassari@gestioneidee.it; o via fax al numero: 0784.39171
IBAN IT 87 W 01015 84989 0000 70199016**

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso potrà essere consegnato previa frequenza del corso, superamento del test finale, fatturazione e pagamento.

2. L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati. In caso di annullamento qualsiasi quota pagata verrà restituita.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.