



SCHEDA DI ADESIONE A: CORSO AGGIORNAMENTO DI:

- R.S.P.P. per datori di lavoro:** basso rischio medio rischio alto rischio
 Antincendio a basso a medio ad alto rischio
 Formazione Generale **formazione specifica** a basso a medio ad alto rischio
 RLS **Preposto** **Primo Soccorso:** cat. A 16 ore cat. B/C 12 ore

Da parte della ditta:

Ragione sociale:

sede:

p.iva e/o CF:

tel / fax :

email:

.....

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

<i>Cognome e nome partecipanti</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Telefono cell./eventuali note</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso sarà 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.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale potrebbero venire comunicati ad un soggetto formatore diverso da Gestione Idee srl con il quale vi è rapporto di partnership, ma verranno utilizzati solo ai fini dell'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email verranno utilizzati esclusivamente da Gestione Idee srl per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi da noi proposti.

Inviare il modulo via email a sassari@gestioneidee.it; o via fax al numero: 0784 39171

Coordinate IBAN: IT 87 W 0101584989 000070199016 Banco di Sardegna - V.le Aldo Moro, Olbia.

Segreteria Organizzativa – Marisa Spada cell. 334 9521856

Tel/fax 0784.1948783 0784.39171 0789.1890507 E-mail: sassari@gestioneidee.it