M O D I®
Metodologie Organizzative per la Direzione d'Impresa

MODI S.r.l. - Sedi Operative: Via Buonarroti n. 30, 30038 Spinea (VE) - Via Volturno n. 4/E, 30173 Mestre (VE)
Capitale Sociale € 15.000 i.v. - Registro Imprese Venezia 03068230279 - REA Venezia N. 278415
Sede Legale: Piazza Marconi, 9 - 30038 Spinea (VE) - C. Fisc. e P.IVA: 03068230279
Tel: 041 5412700 - Fax: 041 5410464 - www.modiq.it - e-mail: modisq@tin.it - modi.pec@legalmail.it

promuove la formazione a distanza con

GLOBALFORM Education & Training

NETWORK G.T.C.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ON-LINE

per formalizzare l'iscrizione al corso inviare la presente tramite il pulsante "invia documenti" nella pagina "corsi di formazione" del sito www.modiq.it, via fax al numero 041 5410464 o tramite e-mail a modisq@tin.it

Titolo del corso	**RLS 32 ORE (Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza)**
Quota	**209,90 + IVA per persona**
documenti	documento di identità e codice fiscale dell'allievo
coordinate per pagamento	**MODI S.r.l. Via Buonarroti 30 30038 Spinea (VE): BCC Marcon – Filiale di Spinea (VE)** **IBAN: IT 54 N 08689 36330 009010014002 Indicare nella causale il titolo del corso e il nome dell'allievo.**
condizioni	**le modalità organizzative e le condizioni generali di vendita si possono visionare e scaricare integralmente dal sito internet www.modiq.it. Apponendo la firma sul modulo di iscrizione si intendono accettate.**
attestato	l'attività formativa sarà certificata dall'UGL Unione Generale del Lavoro (www.ugl.it - terza organizzazione sindacale italiana per rappresentatività e numero di iscritti in quanto firmataria di tutti i CCNL - Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, nonché rappresentata nel CNEL in tutti i settori produttivi). L'attestato sarà rilasciato previo superamento di un test finale di verifica dell'apprendimento, da inviare firmato a MODI mediante posta tradizionale e da anticipare per posta elettronica.
Invio nominativo all'INAIL	si ricorda che il datore di lavoro al termine del corso ha l'obbligo di comunicare il nominativo del RLS con modalità telematica, attraverso l'apposito servizio online accessibile dal sito dell'INAIL www.inail.it La mancata comunicazione è soggetta a sanzione.

ISCRIZIONE INDIVIDUALE DEL PARTECIPANTE			
Referente Piano Formativo			
Titolo Corso/Sigla		**RLS 32 ORE (Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza)**	
SCHEDA AZIENDA			
Denominazione azienda			
CAP		**Provincia**	
P.Iva		**Codice fiscale**	
Indirizzo sede legale			
Telefono		**fax**	**e-mail**
Nome e Cognome Legale Rappresentante			
Luogo e data			
Timbro e firma del Legale Rappresentante			

SEZIONE PARTECIPANTE **da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista**			
Cognome Nome		Mansione	
☐ maschio	☐ femmina	Cittadinanza	
Codice fiscale		Residenza	
Via		Città	
Recapito telefonico		Titolo di studio	
Luogo e Data di nascita		Firma	
Titolo del corso/Sigla	**RLS 32 ORE (Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza)**		

Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il " Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D.Lgs 196"), La informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno comunicati all'UGL Unione Generale del Lavoro ai fini della Sua partecipazione al progetto formativo e verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del D.lgs. 196/03. UGL Unione Generale Lavoro è contitolare del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potranno trattare i suddetti dati - anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L. 388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 - esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al progetto formativo. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati per le verifiche amministrative e contabili, che i Suoi dati personali saranno trattati - anche attraverso sistemi automatizzati - con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritti. La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03. Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al progetto stesso. In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso.

Data		Firma partecipante	