MODULO ISCRIZIONE CORSI

Quota di Iscrizione e Partecipazione comprensiva di materiale didattico

Corso di formazione per "**FORMAZIONE FORMATORI PER LA SICUREZZA SUL LAVORO**"
☐ Quota - € 200,00 + iva (Euro 244,00 iva 22% inclusa)

Corso di aggiornamento per "**COORDINATORE DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE**"
☐ Quota - € 270,00 + iva (Euro 329,40 iva 22% inclusa)

Corso di formazione per "**COORDINATORE DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE**"
☐ Quota - € 560,00 + iva (Euro 683,20 iva 22% inclusa)

Corso di aggiornamento per "**RSPP MODULI 1-2-6-8-9 (40 ore)**"
☐ Quota - € 300,00 + iva (Euro 366,00 iva 22% inclusa)

Corso di aggiornamento per "**RSPP MODULI 3-4-5-7 (60 ore)**"
☐ Quota - € 400,00 + iva (Euro 488,00 iva 22% inclusa)

Corso di aggiornamento per "**RSPP MODULI 1-2-3-4-5-6-7-8-9 (100 ore)**"
☐ Quota - € 500,00 + iva (Euro 610,00 iva 22% inclusa)

Corso di formazione per "**RSPP MODULO C**"
☐ Quota - € 200,00 + iva (Euro 244,00 iva 22% inclusa)

N.B. : Eventuali rinunce devono pervenire per iscritto con un anticipo di almeno 7 giorni prima della data fissata per l'inizio del corso. Diversamentesarà dovuto un importo pari al 50% della quota intera

Sede

☐ **TARANTO –** c/o POLISTUDIO MIA - Via Dante Alighieri, 275
☐ **BARI –** c/o CampusX - Via Amendola, 184

Scheda di Iscrizione (si prega di scrivere in stampatello chiaro e leggibile)

Cognome | Nome | C.F.
Luogo di nascita | Pr. | Data di nascita / /
Tel. | Cell. | e-mail
Titolo di Studio | Ruolo eventuale in azienda

Dati di fatturazione:
☐ Azienda ☐ Ente ☐ Privato ☐ Professionista

Azienda/Ente/Privato | P.Iva | C.F.
Indirizzo | CAP | Città | Pr.
Referente | Tel. | Fax | e-mail
Ordine/collegio/ente in convenzione | N. di iscrizione

- o **Assegno Bancario/Circolare** a favore di: **POLISTUDIO MIA Srl**, Non Trasferibile N. _____ Banca _____
- o **Bonifico Bancario** a favore di: **POLISTUDIO MIA S.r.l. - Banco di Napoli** – Via Fortunato, 1 – 74021 – Taranto (TA)
  Coordinate bancarie: Europee (IBAN) = **IT04Y0101015815100000006566** BIC IBSPITNA
- o **Contanti** *(solo se entro sette giorni prima dell'inizio del corso)*

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara:
- di voler partecipare all'azione formativa, i cui requisiti sono sopra specificati, di essere in possesso dei requisiti personali richiesti qualora sia accettata la sua richiesta di iscrizione e sia ammesso/a alla frequenza delle lezioni, di impegnarsi alla partecipazione attiva allo scopo di conseguire gli obiettivi prefissati e di frequentare le lezioni, per non meno del 90% (Accordi attuativi Conferenza Stato Regioni del 26/01/2006 e successiva *Deliberazione della Giunta Regionale 11 dicembre 2006 n. 1899 Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 10 del 18/01/2007*).
- di essere consapevole che il rilascio dell'attestato è conseguente al superamento di una prova finale come previsto dalla legge.
- di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte.

Data / / Firma leggibile

AUTORIZZAZIONE: Ai sensi del D. Lgs n. 196/03 "**codice in materia di protezione dei dati personali** " si informa che i suoi dati saranno archiviati presso POLISTUDIO MIA Srl (Titolare deltrattamento) e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopraccitata normativa. In relazione ai dati medesimi, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7del D. Lgs. 196/03. In qualsiasi momento, potrà richiederci la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge. Letta l'informativa di cui soprasi esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate.

Data / / Firma leggibile