StudioGamma
Management e Formazione Aziendale
E-Learning School – Sicurezza sul Lavoro

FAISA CISAL

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Mod. C - RSPP

Responsabile dei Servizi di Prevenzione e Protezione

Art. 32, comma 2, D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i.

Compilare in stampatello e inviare al Fax. 050 7911088 – oppure e-mail: info@studiogammaonline.it

Cognome _____ Nome _____
Nat__a _____ Prov. (____) il _____
Residente a_____ Prov. (____) Cap. _____
In Via _____ n. _____
Laurea / Diploma in _____
Ordine Professionale _____Prov. _____
Tel._____Cell._____e-mail_____
P.IVA _____ C.F. _____

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/Ente/Studio_____
Cap._____Città_____Prov._____
Via_____ n. _____
Tel. _____Fax. _____ e-mail _____
P.IVA / C.F. _____ Referente _____

Corso in modalità Open-Learning - Iscrizione al Modulo C - RSPP			
Modulo	**Macrosettore ATECO**	**n. ore**	**Costo IVA inclusa**
C	**Modulo di Specializzazione**	**24**	**€. 250,00**
	Verifica finale dell'apprendimento	**4**	

☐ SI ☐ NO **Affiancamento Tutor RSPP €.120,00 IVA inclusa***

☐ SI **Presenza di un RSPP - ASPP nella propria sede.**

*Solo in assenza di un RSPP - ASPP nell'Azienda/Ente/Studio del partecipante.

Con l'iscrizione al corso il partecipante dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari per partecipare al corso ed esonera Studio Gamma S.a.s. e FAISA-CISAL da ogni responsabilità.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Studio Gamma sas ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazioni partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione. L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti è consultabile nell'apposita sezione del sito internet http://www.studiogammaonline.it

Data _____ Firma _____

Allega :

Documento di riconoscimento - Copia versamento quota di iscrizione: intestato a **Studio Gamma S.a.s.**

Versamento C/C Postale N. 36290542

Bonifico bancario (San Paolo - Banco di Napoli) **Codice IBAN - IT26 F010 1022 2000 0002 7004 055**

Numero Verde **800 129 692**

Organizzazione, amministrazione e supporto alla didattica StudioGamma S.a.s.
Via XXV Aprile n.180/B – 88900 Crotone - Via Cardinale P. Maffi n.5 - 56126 PISA (PI)
Fax. 050 7911088 - Telefax. 0962/29299 – Mobile 335 7060801 - 393 9434573
e-mail: info@studiogammaonline.it www.studiogammaonline.it

FAISA-CISAL Soggetto Formatore Nazionale ai sensi dell'art. 32, comma 4 D.Lgs. n. 81/08
Federazione Provinciale di Crotone – Via Finlandia n. 15 – 88900 Crotone
e-mail: info@faisacisalcrotone.it www.faisacisalcrotone.it