

CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP – DATORE DI LAVORO
AGGIORNAMENTO Rischio basso – 6 ore
6 APRILE 2020

D.lgs 9 aprile 2008, n. 81
Accordo Stato-Regione dicembre 2011

Sede: Bassano del Grappa – aula da definire
Orario: INIZIO ORE 14.00

Scheda di iscrizione (si prega di scrivere in stampatello)

da inviare via mail all'indirizzo: info@davidegirotto.it

Ragione sociale _____ via _____ n. _____

Città _____ cap _____ provincia _____

P.IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Partecipanti totale n. _____ (si prega di inserire i dati per singolo partecipante alla pagina 2)

Costo per partecipante 100,00 € + 4% ENPAB (esente IVA).

Per motivi organizzativi il pagamento, tramite bonifico bancario, dovrà essere effettuato a breve giro dopo il ricevimento dell'avviso di parcella.

Lo studio si riserva la possibilità di annullare il corso qualora il numero degli iscritti non sia tale da garantire un buon successo dello stesso. La comunicazione avverrà tramite contatto telefonico unicamente ai soli Clienti che avranno dato l'adesione per iscritto.

Data _____

Timbro e firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR) ai fini della gestione amministrativa e dell'informazione commerciale.

Data _____

Firma _____

PARTECIPANTI:

COGNOME: _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE: _____

Luogo e data di nascita _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (GDPR) (firma) _____

COGNOME: _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE: _____

Luogo e data di nascita _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (GDPR) (firma) _____

COGNOME: _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE: _____

Luogo e data di nascita _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (GDPR) (firma) _____

COGNOME: _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE: _____

Luogo e data di nascita _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (GDPR) (firma) _____

COGNOME: _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE: _____

Luogo e data di nascita _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (GDPR) (firma) _____