



Centro di Formazione Territoriale
STUDIO TECNICO APRILE Ing. Carlo e GRASSERO Arch. Roberto

Corso Mazzini n. 34 – 12037 SALUZZO (CN)

Tel.: 0175 277984 – Fax: 0175 232014

C.F./P. IVA 03582310045

Inserito negli elenchi con Prot. n° 37/2015 dei "Centri di Formazione Territoriali aderenti a FEDERAZIENDE"

Scheda iscrizione al corso online di 32 ore

Corso Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Art. 2, comma 1, lettera d), Art. 37, comma 7, D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i. - Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011

Compilare in stampatello e inviare al Fax. 0175 232014 – oppure mail: studio.aprile.grassero@alice.it

 **Indicare il settore di attività dell'Azienda:** _____

Cognome _____	Nome _____
Nat. a _____	Prov. (_____) il _____
Residente a _____	Prov. (_____) Cap. _____
In Via _____	n. _____
Tel. _____	Cell. _____ e-mail _____
C.F. _____	Titolo di studio _____

Chiede di intestare la fattura a: _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____
P.IVA _____ C.F. _____ (campi obbligatori)
Esente IVA ai sensi dell'art. _____

Chiede di spedire l'Attestato a: _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____

Corso on-line per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza di 32 ore € 200,00 IVA inclusa

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03

Autorizziamo Studio Tecnico Aprile Ing. Carlo e Grassero Arch. Roberto 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.studioaprilegrassero.it>

Data _____

Firma _____

Effettuare il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:

Bonifico su c/c bancario intestato a **STUDIO TECNICO APRILE ING. CARLO E GRASSERO ARCH. ROBERTO:**

Cassa di Risparmio di Saluzzo S.p.A - Codice IBAN - IT 14 G 06295 46770 CC0011618541