SCHEDA DI ISCRIZIONE

Data di inizio

Formazione di Aggiornamento per RSPP/ASPP, Coordinatori e RSPP Datori di lavoro

☐ **05/07/2024** ***SEMINARIO – "Il Microclima: valutazione e gestione del rischio"***

Operatore: CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA

DATI ALLIEVO

cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____

residente a _____**via**_____**n**____**cap**_____

telefono_____**mail**_____

DATI FATTURAZIONE

ragione sociale _____ **cod. iscr. cema** _____

sede legale a _____ **in via** _____**n**_____**cap**_____

p. iva_____**cod. fiscale**_____

tel._____**fax**_____**mail**_____

indirizzo pec _____**cod. univoco** _____

iban_____

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

L'iscrizione viene perfezionata all'atto del pagamento della quota di iscrizione, che deve essere effettuato almeno 5gg prima dell'avvio dell'attività formativa tramite bonifico bancario a favore di Centro Edile Per La Formazione e La Sicurezza **IBAN IT44Z0708512303000000031765** con causale: titolo del corso, data inizio, n. di partecipanti e inviandone copia unitamente alla scheda di iscrizione al seguente indirizzo mail: sicurezza@cefsudine.it.
Il diritto di recesso potrà essere esercitato entro e non oltre i 5gg lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, pena la mancata restituzione della quota versata.
Il CEFS si riserva la facoltà di annullare o posticipare la data di avvio dandone tempestiva comunicazione.

Con riferimento al Reg. UE n. 2016/679 "GDPR" sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 - allegata alla presente scheda di iscrizione - per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni relative all'azione formativa ed esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali.

Data _____ **Timbro e Firma impresa** _____ **Firma allievo** _____

Mod.