



## **MODULO D'ISCRIZIONE**

**FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI  
RISCHIO BASSO**

<b>TITOLO CORSO</b>	Formazione specifica lavoratori - rischio basso	<b>DATA</b>	13/10/2021 08:30 - 12:30
---------------------	---	-------------	--------------------------

### MODULO DELL'AZIENDA

<b>DITTA</b>			(OPPURE timbro aziendale)
<b>SEDE</b>	VIA _____ N° _____		
	CAP _____ CITTÀ _____		
<b>CODICE ATECO</b>			
<b>COD. FISC. E PART. IVA</b>		<b>CODICE SDI</b>	

### REFERENTE AZIENDALE

<b>NOME E COGNOME</b>			
<b>TELEFONO</b>		<b>MAIL</b>	

### DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

NOME e COGNOME MANSIONE	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Costo a partecipante:	<b>60 € + IVA</b>	
Destinatario del Bonifico <b>ACADEMY S.r.l.</b>	IBAN <b>IT44E0533612500000042317949</b>	Causale Formazione specifica lavoratori - rischio basso

Le iscrizioni saranno tenute in considerazione in base all'ordine di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili. L'organizzazione si riserva la possibilità di annullare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti; in tal caso vi daremo comunicazione con un preavviso di 5 giorni.

(Fatturazione e pagamento al raggiungimento del numero minimo di partecipanti)

**A seguito dell'attestazione di pagamento, ai partecipanti saranno forniti i certificati di formazione.**

Ricordiamo che ai fini del completamento e della validità del corso di formazione è indispensabile che questo sia comprovato dall'attestato di partecipazione, come previsto dal D.Lgs. 81/2008 e secondo le specifiche Accordo tra il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, il Ministro della salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 21.12.2011 e del 22.02.2012.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato e firmato all'indirizzo mail: [nicole.benedet@academy.pn.it](mailto:nicole.benedet@academy.pn.it)

#### NOTA INFORMATIVA

Spett.le Azienda,

ai sensi e per gli effetti del GDPR UE 679/2016, informiamo che i dati che ci avete trasmesso sono/saranno inseriti nel database aziendale di Academy S.r.l..

Per l'utilizzo e la diffusione degli stessi dati, sono state impartite, internamente alla nostra struttura, direttive atte a evitare impieghi non consentiti delle informazioni, come definito dallo stesso Regolamento. Le informazioni raccolte verranno archiviate e potranno essere gestite sia su carta che su supporti informatici. Lo scopo è l'organizzazione di corsi di Formazione erogati da Academy S.r.l.. I dati aziendali contenuti in questo documento non verranno comunicati né diffusi ad altre società. Il rilascio dei vostri dati personali è facoltativo e un vostro eventuale rifiuto non avrà conseguenze.

Titolare del trattamento dei dati è Academy S.r.l. Tel 0434. 523640 Fax 0434. 522311, e-mail: [info@academy.pn.it](mailto:info@academy.pn.it)