



FORMAZIONE
PER LE
AZIENDE

MODULO D'ISCRIZIONE

**FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI
(RISCHIO MEDIO)**

TITOLO CORSO	Formazione specifica lavoratori (rischio medio)	DATA	13/10/2021 08:30 - 12:30 20/10/2021 08:30 - 12:30
---------------------	-------------------------------------------------	-------------	------------------------------------------------------

MODULO DELL'AZIENDA			
DITTA			
SEDE	VIA _____ N° _____		
	CAP _____ CITTÀ _____		
CODICE ATECO			
COD. FISC. E PART. IVA		CODICE SDI	(OPPURE timbro aziendale)

REFERENTE AZIENDALE			
NOME E COGNOME			
TELEFONO		MAIL	

DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO			
NOME	COGNOME	MANSIONE	
MAIL	COD. FISCALE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
			__ / __ / __

DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO			
NOME	COGNOME	MANSIONE	
MAIL	COD. FISCALE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
			__ / __ / __

DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO			
NOME	COGNOME	MANSIONE	
MAIL	COD. FISCALE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
			__ / __ / __

QUOTA DI ISCRIZIONE		
Costo a partecipante:	120,00 € + IVA	
Destinatario del Bonifico ACADEMY S.r.l.	IBAN IT44E0533612500000042317949	Causale: Formazione specifica lavoratori – rischio medio

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

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