



Modulo di iscrizione al corso/seminario

CORSO RSPP Modulo C

**RISERVATO
AGLI
ASSOCIATI**

Accordo Stato Regioni 26 gennaio 2006 – Art. 32 D.lgs 81/08 e s.m.i. - **Durata 24 ore**
Valido quale credito specialistico permanente

Sede del corso

BOLOGNA – Via dei Lapidari, n. 12 c/o Felsina BC
Orari : **14.00-18.00**

Data prevista svolgimento del corso

17/06/14
25/06/14
02/07/14
09/07/14
15/07/14
23/07/14

Costo di partecipazione

Soci UNIONFORM@TORI **€ 480,00**

NON ASSOCIATI **===**

Dati del richiedente

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Professione:

Indirizzo sede:

Città:

CAP:

Provincia:

Telefono:

Fax:

E-Mail:

Cellulare:

Numero di iscrizione UNIONFORM@TORI:

Annotazioni, condizioni generali e modalità di pagamento

- La compilazione di tutti i campi è obbligatoria
- Al termine del corso verrà rilasciato attestato specifico
- Il pagamento della quota dovrà avvenire contestualmente all'iscrizione al corso a mezzo di bonifico bancario intestato a **UNIONFORMATORI** - IBAN: **IT06R0335901600100000065593**
- Tutti i prezzi sopra indicati si intendono comprensivi di tutti gli oneri.
- In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 (tre) giorni prima dell'inizio del corso mezzo FAX al numero : 02 87152717. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 3 (tre) giorni prima dell'inizio del corso
- Nel caso di rinuncia oltre il termine previsto, UNIONFORM@TORI emetterà ricevuta per l'intero importo della quota di iscrizione. Il corso rimarrà ad ogni modo recuperabile non oltre la sessione successiva corrispondendo una penale aggiuntiva pari al 10% del prezzo di listino
- L'organizzatore del corso si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le somme versate. Alcune date potrebbero essere suscettibili di modifica. L'organizzatore si impegna a darne comunicazione tempestiva al corsista
- L'iscritto, con la compilazione del presente modulo, dichiara di aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/03 per le finalità di cui sopra
- L'iscritto dichiara di prestar espressamente il consenso per il trattamento dei dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate ed i loro correlati trattamenti consapevole che, in mancanza di tale consenso, l'organizzatore non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni

Data & Luogo:

Firma: