



Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a formarsi@formatori24.it

MODULO DI ADESIONE

Il/La richiedente _____ nato/a a _____ il _____

Avente c.f./p.iva _____ e residente in Via _____

N. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ N. Fisso _____

Cell. _____ E-Mail _____

Se autorizzato per conto dell' **Azienda/Impresa/Associazione:**

Ragione Sociale _____ c.f./p.iva _____

con sede legale in Via _____ N. _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ N. Fisso _____ Fax _____

E-mail _____

Consapevole:

- **CHE** la compilazione del presente documento costituisce atto di esplicita richiesta di iscrizione al corso sotto specificato
- **CHE** essendo stato informato sul luogo e sulla data di svolgimento dello stesso: eventuali rinunce da parte del richiedente, poste in essere dopo la compilazione e l'inoltro, potranno tradursi in richieste di rimborso inerenti spese di segreteria e di gestione delle relative richieste
- **CHIEDE**

Di essere iscritto al CORSO

DOCENTE/FORMATORE SICUREZZA SUL LAVORO

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti, I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Associazione. Ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa **Autorizzo.**

Firma

¹Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma e le modalità organizzative del corso in oggetto.

²Formatori24 si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione.

³Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata, altresì non sono previste restituzioni di contributi per ritiro dal corso.

⁴Consapevole che al momento della presentazione di tale richiesta, secondo come già stabilito, occorre esibire ricevuta del contributo di iscrizione per il sostenimento del corso.

⁵Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso.

⁶Inoltre il sottoscritto dichiara di aver preso visione e ivi di aver compreso quanto riportato nel Documento Progettuale del corso e nell'allegato Scheda Tecnica Piattaforma LMS.

Luogo

Data

Firma

MODALITA' DI PAGAMENTO

CORSO ONLINE TRAMITE IBAN IT 81Y 07601 16200 001023977877

(La ricevuta di bonifico dovrà pervenire unitamente alla presente scheda presso l'indirizzo mail formarsi@formatori24.it il mancato adempimento costituisce titolo di esclusione dal corso in oggetto:

250,00 Euro [200€ (contributo corso) + 50€ (quota associativa anno in corso)]