

SCHEDA ISCRIZIONE

CORSO ON LINE	RSPP DATORE DI LAVORO - RISCHIO ALTO (48 ORE)
Scadenza adesione	LUNEDÌ 3 OTTOBRE 2022
Sede	CORSO ONLINE SU ZOOM
Costo del Corso	€ 450,00 + IVA
Attestato Finale	Attestato di formazione per Rspg – Datori di lavoro – Settore rischio alto
CALENDARIO LEZIONI	<ul style="list-style-type: none"> • 10/10/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 1 NORMATIVO • 17/10/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 1 NORMATIVO • 24/10/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 1 NORMATIVO • 31/10/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 2 (GESTIONALE) • 07/11/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 2 (GESTIONALE) • 14/11/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 2 (GESTIONALE) • 21/11/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 3 (TECNICO) • 28/11/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 3 (TECNICO) • 05/12/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 3 (TECNICO) • 12/12/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 4 (RELAZIONALE) • 19/12/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 4 (RELAZIONALE) • 20/12/2022 DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 18:30 - MODULO 4 (RELAZIONALE)
DATI PARTECIPANTE	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
RECAPITO TELEFONICO	

SCHEDA ISCRIZIONE

INDIRIZZO EMAIL	
AZIENDA	
SEDE LEGALE AZIENDA	
TELEFONO AZIENDA	
P.I. E CODICE FISCALE	
CODICE UNIVOCO	
CODICE ATECO	
MODALITA' DI ISCRIZIONE	
<p>Il pagamento dell'intera quota d'iscrizione dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso a mezzo bonifico bancario, IBAN: IT 94 B 02008 17204 00000 6843 352. L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento della presente domanda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta e con il versamento dell'intera quota di iscrizione, entro e non oltre il 28/09/2022 all'indirizzo email: formazione@smeraldaconsulting.it o l.bagedda@smeraldaconsulting.it</p>	
<p>La Smeralda Consulting & Associati Srl si riserva la facoltà di comunicare le date e la sede delle lezioni e di annullare il corso programmato qualora il numero degli iscritti sia inferiore a 10 unità: ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati unitamente alla restituzione della quota versata.</p>	
<p>La rinuncia alla partecipazione al corso comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa permette la restituzione dell'intera quota versata. <u>Agli iscritti che rinunceranno al corso dopo tale scadenza dovrà necessariamente essere trattenuta l'intera quota di iscrizione.</u></p>	
<p>L'assenza per più del 10% delle ore di lezioni, per cause non imputabili alla Smeralda Consulting & Associati Srl, <u>comporta il mancato rilascio dell'attestato di partecipazione e non dà diritto in alcun caso alla restituzione della quota di iscrizione.</u></p>	
<p>Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 7,8 del Reg. UE n. 2016/679)</p> <p>Io sottoscritto/a _____ alla luce dell'informativa ricevuta</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso oppure <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso oppure <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso oppure <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.</p> <p>Data e firma _____</p>	

SCHEDA ISCRIZIONE

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 7,8 del Reg. UE n. 2016/679)

Io sottoscritto/a _____ alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso oppure NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso oppure NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso oppure NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data e firma _____