

## RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO RSPP DATORE DI LAVORO

**CHE SI TERRA' DAL 20 MAGGIO AL 14 GIUGNO 2019**

dalle ore 17.00 alle ore 21.00

**SEDE SVOLGIMENTO CORSI: Via Pasubio 77 - Porto d'Ascoli (AP)**

### DATI PARTECIPANTE (COMPILARE E STRASMETTERE VIA MAIL [corsi@assiomagroup.it](mailto:corsi@assiomagroup.it))

COGNOME _____	NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____	
INDIRIZZO _____	CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____	FAX _____ E-MAIL _____
C.F. _____	P.IVA _____ TITOLO DI STUDIO _____
<input type="checkbox"/> RSPP <input type="checkbox"/> RSPP ESTERNO <input type="checkbox"/> ASPP <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> DAT. LAVORO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE - MANSIONE _____	

### DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE E COMUNICAZIONI DI SERVIZIO

AZIENDA _____	C.F. _____	P.IVA _____
PERSONA DI RIFERIMENTO _____		
INDIRIZZO _____	CAP _____	CITTA' _____
TELEFONO _____	FAX _____	E-MAIL _____
ATTIVITA' _____		

#### IMPORTANTE

- 1) **NON** potrà ESSERE AMMESSO alla verifica finale: il candidato assente oltre il 10% delle ore del Corso .
- 2) in caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso **tramite mail a [corsi@assiomagroup.it](mailto:corsi@assiomagroup.it)** . E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima l'inizio del corso.
- 3) in caso di rinuncia oltre il termine di cui al precedente punto 2, Assioma Group srl fatturerà per intero la quota di iscrizione .
- 4) dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, per le finalita' di cui sopra

DA' IL CONSENSO    NON DA' IL CONSENSO

Per il trattamento dei Suoi **dati sensibili**, la **comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate** e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, l'azienda puo' eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

### Modalità di pagamento della quota d'iscrizione di euro 450+IVA:

<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario intestato ad Assioma Group S.r.l. IBAN: IT98F054242440100000000701 intestato a "Assioma Group S.r.l." c/o Banca Popolare di Bari filiale di Porto d'Ascoli (indicando nella causale "partecipazione Corso per RSPP Datore di Lavoro)
<input type="checkbox"/>	Assegno bancario intestato ad: Assioma Group S.r.l.
<input type="checkbox"/>	Contanti

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma per accettazione