

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

CODICE CORSO	TITOLO
04CFR1	Corso di formazione per RSPP-Datore di lavoro (rischio basso)

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____

Nome _____

Nato il _____ **A** _____

Cod. Fiscale _____ **Cell** _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:					
Ragione Sociale _____					
Via/Piazza _____			CAP	_____	
Comune _____			Provincia	_____	
Cod. Fiscale _____			P.I.	_____	
Tel	_____	Fax	_____	Cell.	_____
Settore di attività _____			Codice ATECO*	_____	
Email			_____		

* in alternativa allegare la visura camerale

Organizzazione L'iscrizione al corso resterà attiva 1 anno a partire dalla data di invio.
La convocazione dei partecipanti sarà comunicata 10 gg. prima dell'inizio del corso.

Il rilascio dell'attestato di formazione è subordinato alla frequenza del monte orario complessivo previsto dalla normativa vigente, nonché al superamento della verifica finale di apprendimento

Pagamento Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'attivazione del corso tramite Bonifico su C/C bancario Banca di Credito Cooperativo di Cambiano agenzia 2 Poggibonsi (SI), intestato a CME studio s.r.l.
IBAN: IT84N0842571942000040480956
codice SWIFT (BIC): CRACIT33

Eventuali rinunce dovranno essere comunicate per iscritto almeno 10 gg prima della data di inizio corso, senza oneri per il committente. Le comunicazioni pervenute oltre suddetto termine comporteranno addebito del 50% dell'importo; il corso sarà addebitato per intero in assenza di comunicazioni ufficiali. La società CME studio S.r.l. si riserva la facoltà di annullare o modificare il programma del corso, dandone tempestiva comunicazione.

DATA __/__/____

TIMBRO E FIRMA

NOTA PRIVACY, AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003, art. 13: I dati forniti saranno utilizzati dalla CME studio srl ai fini contrattuali e per inviare informazioni e comunicazioni. Il trattamento sarà effettuato in via telematica e non. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il rifiuto potrebbe comportare il mancato invio di comunicazioni e informazioni importanti. I dati raccolti non saranno divulgati, se non ai soggetti interessati e nelle modalità di legge. Il titolare del trattamento è la CME studio srl, Zona Industriale Belvedere, 53034 Colle di val d'Elsa (SI), nella persona del Legale Rappresentante.

CME **formazione**

Web www.cmeformazione.com

email corsi@cmeformazione.com