



SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE  
Ai sensi del D.Lgs 81/08

**FORMAZIONE IN AULA**

**SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E  
PROTEZIONE PER DATORI DI LAVORO - ART. 34 DEL D.LGS 81/08**

**DATI AZIENDALI**

<u>Ragione Sociale</u>	
<u>Indirizzo Sede Legale</u>	
<u>Prov.</u>	<u>Città</u>
<u>P.IVA</u>	<u>cod.Fiscale</u>
<u>Tel.</u>	<u>Fax.</u>
<u>mail</u>	

**DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO**

<u>Nome</u>	<u>Cognome</u>



## SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE Ai sensi del D.Lgs 81/08

### CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. La presente scheda di iscrizione deve pervenire compilata in tutte le parti mezzo fax o mail ai nostri recapiti – Fax 0766/030565 – mail: [sileadsnc@libero.it](mailto:sileadsnc@libero.it)
2. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire **ALLA CONSEGNA DEGLI ATTESTATI** a mezzo assegno bancario o bonifico bancario o assegno
3. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo fax al n. 0766/030565 o tramite mail all'indirizzo [sileadsnc@libero.it](mailto:sileadsnc@libero.it). E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima l'inizio del corso.
4. **In caso di rinuncia oltre il termine di cui al precedente punto 3, SILEAD snc fatturerà per intero la quota di iscrizione.**

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs n.196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività formative e per tutti gli adempimenti connessi ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Timbro e firma per accettazione  
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3 , 4

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_