

**SCHEDA ISCRIZIONE - ADESIONE**

Partner \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_

COGNOME (\*)..... NOME (\*) .....NATO a (\*)..... prov. (.....)  
il(\*)...../...../.....RESIDENTE IN Via/Piazza ..... n° ..... CAP .....  
CITTA' (\*).....PROV (.....) Cell.....e-mail (\*).....

**DATI FATTURAZIONE**

DENOMINAZIONE SOCIETA' ..... SEDE LEGALE VIA .....  
n° ..... CAP .....CITTA' (\*).....PROV (.....) CODICE FISCALE/PARTITA IVA (\*).....  
Tel..... Cell..... Fax.....e-mail (\*).....

(\*) campi obbligatori

 Chiede di essere iscritto al Corso RSPP-DL  RSPP  RLS  PRIMO SOCCORSO  ADDETTO ANTINCENDIO  MACCHINE MOV TERRA PRIMO INGRESSO CANTIERE  PONTEGGI  PES-PAV  ART.36-37  TRATTORE AGRICOLO  COORD. SICUREZZA CANTIERE Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Che si terrà in data \_\_\_\_\_

**\*\*\*\* INFORMATIVA SCHEDA ADESIONE \*\*\*\***

La società si riserva la facoltà per oggettivi problemi organizzativi di annullare, rinviare o modificare il programma dei corsi, sia nei giorni che negli orari, dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'iscritto. Nel caso di cancellazione del corso l'iscritto avrà diritto al rimborso dell'acconto o di tutto l'importo versato. La mancata partecipazione dell'iscritto, non dovuta per cause della società, comporterà l'incameramento dell'acconto o di tutto l'importo versato per l'iscrizione, senza alcun rimborso o risarcimento all'interessato. Il superamento del 10 % di ore di assenza comporterà l'impossibilità di accedere al test finale del corso e la perdita della somma versata. Il saldo del corso dovrà avvenire prima del test finale, in caso di mancato pagamento la società non ammetterà al test finale il discente e la somma versata in acconto non sarà restituita.

## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ( codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società.

**DOCUMENTI ALLEGATI** COPIA DOCUMENTO IDENTITA' COPIA CODICE FISCALEFirma per accettazione e presa visione informative  
\_\_\_\_\_**RISERVATA ALLA SOCIETA'**

DATA ARRIVO RICHIESTA \_\_\_\_\_

IMPORTO CORSO : € \_\_\_\_\_ IMPORTO VERSATO: € \_\_\_\_\_ SALDO DA VERSARE: € \_\_\_\_\_

Firma responsabile  
\_\_\_\_\_