

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO SS11 - FORMAZIONE RSPP DATORE DI LAVORO RISCHIO ALTO

Compilare ed inviare a Struqture Srl la presente scheda compilata per ogni partecipante e firmata risulta valida come iscrizione al corso. La scheda è da inviare via e-mail a formazione@struqture.it

Dati Aziendali			
Ragione Sociale			
Via	n°	Città	Provincia
E-mail	Telefono	Fax	
n. addetti	Partita IVA	Codice Fiscale	
Descrizione attività			
CODICE ATECO 2007			
CODICE SDI		Posta Certificata	
Dati Anagrafici del Partecipante			
Sig/Sig.ra:			
Nato/a il		a	
Cod. Fiscale			

DATA: (scrivere di seguito la data di preferenza del corso) _____

DURATA: 48 ORE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 740 € + IVA

Consenso al trattamento dei dati personali e dichiarazioni:

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (https://www.struqture.it/privacy_policy.php), acconsente al trattamento dei propri dati personali per la sola finalità relativa all'espletamento di tutte le attività/adempimenti riguardanti il corso in oggetto. Dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

Data _____ Firma del Partecipante _____

Rinunce o annullamento:

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso prescelto, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Nel caso di rinuncia, non pervenuta per iscritto almeno due giorni prima dell'inizio del corso, sarà addebitato il 100% della quota d'iscrizione. Struqture si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione, entro 5 giorni lavorativi dalla data del corso; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

L'azienda dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione ed alle rinunce.

Data _____ Timbro Azienda e Firma _____