



CORSO preposto per FORMAZIONE di 8 ore
(D.LGS 81/08 E S.M.I.- ACCORDO STATO-REGIONI 21/12/2011 – ART. 37 COMMA 7)

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati partecipante

COGNOME E NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

Codice Fiscale _____

RESIDENZA _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

RECAPITI TELEFONICI (azienda): _____

RECAPITI TELEFONICI (corsista): _____

Dati AZIENDA _____

E-MAIL _____

SETTORE _____

POSIZIONE IN AZIENDA _____

N. DIPENDENTI _____

DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di impegnarsi a pagare la quota di partecipazione al corso corrispondente a € 120,00 (EURO) .
- di impegnarsi a saldare la quota entro la 1^ lezione dall'inizio del corso, pena l'esclusione in caso d'inadempimento .
- Esprimo consenso, ai sensi del D.LGS. 196/03, al trattamento dei dati da me forniti

Firma
