

**Scheda iscrizione al corso di Aggiornamento annuale RSP – ASPP di 20 ore e-learning**  
**Responsabile e Addetto dei Servizi di Prevenzione e Protezione**  
**Rischio stress lavoro-correlato**

Art. 32, comma 2 e 6, D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i.

**Corso di 20 ore - Valido per tutti i Macrosettori ATECO: Moduli B: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.**

**Compilare in stampatello e inviare al Fax. 050 7911088 – oppure mail: [info@assoasa.it](mailto:info@assoasa.it)**

Cognome _____	Nome _____
Nat__a _____	Prov. ( ____ ) il _____
Residente a _____	Prov. ( ____ ) Cap. _____
In Via _____	n. _____
C.F. _____	Laurea / Diploma _____
Ordine Professionale (se iscritto) _____	Prov. ( ____ )
Tel. _____	Cell. _____ e-mail _____

<b>Chiede di intestare la fattura a:</b> _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____
P.IVA _____ C.F. _____ <b>(campi obbligatori)</b>
Esente IVA ai sensi dell'art. _____

<b>Chiede di inviare l'Attestato a:</b> _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____

<input type="checkbox"/>	Socio dell'Associazione "asa" € .120,00	I costi sono IVA inclusa
<input type="checkbox"/>	Non socio € .160,00	
<input type="checkbox"/>	Non socio con contestuale iscrizione ad "asa" € .140,00 (Quota comprensiva dell'iscrizione annuale ad "asa")	

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03**

Autorizziamo l'Associazione Professionisti Sicurezza e Ambiente "asa" ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazioni partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione. L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.assoasa.it>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Effettuare il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:**

Bonifico su c/c bancario intestato a "asa" Associazione Professionisti Sicurezza e Ambiente

**Banca Prossima - Codice IBAN – IT55 R033 5901 6001 0000 0131 156**

**(allegare alla scheda copia del bonifico o del bollettino postale e un documento di riconoscimento)**