

Scheda iscrizione al corso di Aggiornamento annuale RSPD – ASPP di 20 ore e-learning
Responsabile e Addetto dei Servizi di Prevenzione e Protezione
Lavoro al videoterminale

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

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 _____	
Chiede di intestare la fattura a: _____	
Via _____ n. _____	
Cap. _____ Città _____ Prov. _____	
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____	
P.IVA _____ C.F. _____ (campi obbligatori)	
Esente IVA ai sensi dell'art. _____	
Chiede di inviare l'Attestato a: _____	
Via _____ n. _____	
Cap. _____ Città _____ Prov. _____	
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____	
<input type="checkbox"/>	Socio dell'Associazione "asa" € .120,00
<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")
I costi sono IVA inclusa	

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)