

**Scheda iscrizione al Corso di Specializzazione di 64 ore e-learning**  
**Qualificazione Formatore-Docente**

**Formatore per la sicurezza nei luoghi di lavoro**

Art. 32, comma 2, e art. 6, comma 8, lettera m-bis), D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i.

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" €.490,00	I costi sono IVA inclusa
<input type="checkbox"/>	Non socio € .620,00	
<input type="checkbox"/>	Non socio con contestuale iscrizione ad "asa" € .520,00 (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)**