

Scheda iscrizione al corso Aggiornamento e-learning di 6 ore
Aggiornamento Formazione dei Lavoratori

lettere a) e b) comma 1, e comma 3, art. 37, D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i. - Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011

Compilare in stampatello e inviare al Fax. 050 7911088 – oppure mail: info@assoasa.it

➡ **Indicare il settore di attività dell'Azienda:** _____

➡ **Indicare: Rischio Alto** – **Rischio Medio** – **Rischio Basso**

LAVORATORE	Cognome _____ Nome _____
	Nat. a _____ Prov. (_____) il _____
	Residente a _____ Prov. (_____) Cap. _____
	In Via _____ n. _____
	Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
	C.F. _____ Titolo di studio _____

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 _____

Agg. Lavoratori 6 ore	<input type="checkbox"/>	Azienda Socia dell'Associazione "asa" € 80,00	I costi sono IVA inclusa
	<input type="checkbox"/>	Non socia € 120,00	
	<input type="checkbox"/>	Non socia con contestuale iscrizione ad "asa" € 90,00 (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 "asa" Associazione Professionisti Sicurezza e Ambiente 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)