

## CORSI DI FORMAZIONE PER LAVORATORI

(Conformi al Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008)

**Dati del Partecipante:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Dati dell'Azienda**

Azienda \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Sono interessato a frequentare il/i seguente/i:

CORSO	DURATA	PREZZO NON SOCIO	PREZZO SOCIO
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORM. PER LAVORATORI - RISCHIO BASSO	8 ORE	135,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORM. PER LAVORATORI - RISCHIO MEDIO	12 ORE	200,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORM. PER LAVORATORI - RISCHIO ALTO	16 ORE	270,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORN. PER LAVORATORI - TUTTI I RISCHI	6 ORE	80,00 €	60,00 €

I prezzi sono esenti iva, il costo comprende la docenza ed il materiale didattico. La partecipazione al corso ed il rilascio dell'Attestato sono subordinati al pagamento della quota di iscrizione. La frequenza ai moduli formativi è obbligatoria per poter acquisire gli attestati di partecipazione.

La partecipazione avrà come criterio di preferenza la "tempistica d'arrivo della presente scheda". I Corsi di Formazione sono a numero chiuso e si svolgeranno al raggiungimento del numero programmato.

Con la sottoscrizione del presente documento, dichiaro di essere stato informato sui miei diritti e di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del Trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016, e pertanto come interessato presto il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa. Inoltre:

- acconsento  non acconsento al trattamento dei miei Dati personali per le finalità di cui al punto 3, lett. b) ossia a ricevere comunicazioni promozionali relative al Titolare e comunicazioni relative ad eventi organizzati dal Titolare (finalità di marketing).
- acconsento  non acconsento al trattamento dei miei Dati personali per la comunicazione a partners commerciali del Titolare, che potranno trattare tali informazioni per finalità di marketing, in qualità di Titolari del trattamento autonomi.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Azienda

**COMPILARE E INVIARE VIA EMAIL A [info@conformaweb.it](mailto:info@conformaweb.it)**