



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare mediante e-mail a info@aurekasalutesicurezza.it

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DATORE DI LAVORO | <input type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO aziende gruppo A |
| <input type="checkbox"/> PREPOSTO | <input type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO aziende gruppo B/C |
| <input type="checkbox"/> RLS | |
| <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 1 (ex rischio basso) | |
| <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 2 (ex rischio medio) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PREPOSTO |
| <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 3 (ex rischio alto) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO RLS fino a 50 lavoratori |
| | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO RLS oltre a 50 lavoratori |
| <input type="checkbox"/> FORMAZIONE LAVORATORI (Rischio BASSO) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO LIVELLO 1 (ex rischio basso) |
| <input type="checkbox"/> FORMAZIONE LAVORATORI (Rischio MEDIO) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO LIVELLO 2 (ex rischio medio) |
| <input type="checkbox"/> FORMAZIONE LAVORATORI (Rischio ALTO) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO LIVELLO 3 (ex rischio alto) |
| <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO FORMAZIONE LAVORATORI (Rischio BASSO/MEDIO/ALTO) | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO aziende gruppo B/C |
| <input type="checkbox"/> LAVORI IN QUOTA E DPI III CATEGORIA | <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO aziende gruppo A |

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

Cognome..... Nome

Data di nascita..... Luogo di nascita

Residenza Codice fiscale

Titolo di studio Data assunzione

Mansione

In caso di lavoratore straniero la firma sotto riportata viene posta quale conferma di conoscere e comprendere la lingua italiana parlata e scritta:

.....

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale

Via CAP Città Prov.....

Data di nascita Luogo di nascita

Codice fiscale Partita IVA.....

Settore/comparto Codice ATECO

Eventuale esenzione IVA ai sensi Art. Codice SDI.....

Recapito per eventuali comunicazioni: Tel. E-mail:

La quota di partecipazione dovrà essere obbligatoriamente corrisposta prima dell'inizio del corso e comunque non oltre 5 giorni antecedenti la data stabilita;

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Contanti Assegno Bancario Bonifico Bancario* (IBAN _____)

(*NB: nella causale specificare la tipologia di corso che si intende frequentare.)



Eventuali rinunce verranno accettate se comunicate almeno 5 gg. prima dell'inizio del corso. Diversamente, in caso di disdetta oltre il termine previsto, la quota versata darà diritto alla partecipazione all'edizione successiva del corso.

Aureka S.r.l. si riserva la facoltà, nel caso non pervenga il numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli iscritti.

L'invio del presente modulo attesta altresì che ogni candidato interessato a partecipare ai corsi ha letto e compreso i requisiti per la partecipazione, le caratteristiche e la durata del corso, i requisiti per ottenere l'attestato finale e ogni altro elemento indispensabile alla corretta partecipazione alle attività formative, così come indicate nelle "Schede corso" visionabili prima dell'avvio del corso.

Si richiede di prendere visione sulla scheda corso consultabile presso la segreteria, l'eventuale obbligo di DPI a cura del partecipante (non forniti da Aureka S.r.l. in sede di corso di formazione). Prima dell'avvio del corso la segreteria provvederà ad inviare agli iscritti mail riepilogativa dei DPI richiesti.

Privacy – G.D.P.R. 2016/679

L'interessato, ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 2016/679, apponendo la firma in calce, manifesta il suo consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità descritte nell'informativa privacy consultabile sul sito www.tekfire.eu alla presente e nei limiti in cui il proprio consenso sia richiesto ai fini di legge.

Consenso al trattamento dei dati personali

Autorizzo Aureka S.R.L. 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 (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Data

Timbro e firma del richiedente

.....