

CORSO ABILITANTE RSPP - MODULO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto Sig./ la Sig.ra / il Dott. / altro _____
Nato il ____/____/____ in _____ (____) C.F. _____
Residente in _____ (____) Via _____ n° ____ cap _____
Recapito telefonico: _____ E-mail: _____
Titolo di studio: _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI

al “ **Corso di formazione per RSPP – modulo A (28 ore)**” ai sensi dell’art. 32 comma 2, del D.Lgs n. 81/08 e s.m.i. e dell’**Accordo Stato-Regioni del 07/07/2016** che si svolgerà presso il polo formativo di *EPT società di ingegneria S.r.l.* in Via Casilina Sud, 9098 – 03013 Ferentino (FR) nelle giornate del **3 – 5 – 10 – 12 – 17 - 19 Dicembre** dell’anno **2019** e il **9 Gennaio 2020** nell’orario **14:30/18:30**

E VERSA LA QUOTA DI ISCRIZIONE PARI A € 50,00 (euro cinquanta/00)

Mediante bonifico bancario intestato a:

EPT SOCIETA' DI INGEGNERIA SRL

IBAN: IT7000200874420000105129506

CAUSALE: Iscrizione al corso di formazione RSPP – Modulo A

Rimessa diretta direttamente in sede.

La quota di iscrizione permette l'accesso al corso di formazione, l'attestato formativo abilitante l'esercizio dell'RSPP sarà rilasciato a seguito del saldo completo.

La quota di iscrizione è da considerarsi un **acconto** a fronte del costo totale del corso pari a:

iscrizione PORTA UN AMICO, quindi € 150,00 + I.V.A.

iscrizione singola, quindi € 180,00 + I.V.A.

Con riferimento al codice sulla protezione dei dati personali (GDPR 679 del 2016, in particolare l'art. 13 del D.Lgs 196/03), il sottoscritto, chiedendo l'iscrizione al suddetto corso di formazione autorizza la segreteria ad utilizzare i dati contenuti in questa scheda d'iscrizione per la tenuta degli archivi societari, l'invio della corrispondenza, la compilazione di registri elettronici. Autorizza inoltre l'invio di programmi di eventi formativi (corsi, convegni, master, ecc.). Responsabile del trattamento dati è il Legale Rappresentante della società organizzatrice del progetto formativo (EPT società di ingegneria s.r.l.).

Data: _____, _____ (____)

Firma dell' ISCRITTO _____

Il Responsabile del progetto formativo