



Federazione Italiana Responsabili e Addetti  
alla Sicurezza – Servizi di Protezione e  
Prevenzione

**MOD7201 – SPEC. LAVORATORI  
ALTO RISCHIO - 12h  
SCHEDE ISCRIZIONE**

Rev. del 23/08/2016



**Giamil S.r.l.**

**Corso di Formazione Specifica Per Lavoratori – Settore Alto Rischio - 12 ore**

*Si tratta della corso di formazione specifica per lavoratori*

valido per tutti i settori ATECO ad ALTO RISCHIO

**Come previsto dall'art. 37 del D.Lgs 81 / 2008, coordinato col D.Lgs 106/2009 e conforme all'Accordo Stato-Regioni del 21-12-2011, art. 4**

Per informazioni :Tel. 06 / 3221331 - 339 / 5636468 – 335/8190648

Fax 06 32507095

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [corsi@giamil.com](mailto:corsi@giamil.com) o al fax

**Scrivete i vostri recapiti, sarete ricontattati al più presto**

**ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE**

Azienda/ditta/ente

SEDE LEGALE: Citta' via n. civico cap

telefono fisso fax mail @ portatile

p. IVA referente

**Quote d'iscrizione** (barrare con una X) - tutte le quote sono escluse di IVA

**– PAGAMENTO DELLA QUOTA ALL'ISCRIZIONE**

	Quota d'iscrizione	N. iscritti	Iscrizioni multiple **	N. iscritti
	<input type="checkbox"/> € 120,00+iva		<input type="checkbox"/> € 100,00+iva	

\*\* Sconti a partire da n. 3 iscritti

**X** Dichiaro ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

-- La quota di iscrizione comprende: corso e materiale didattico, Attestato, Libretto Formativo e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

luogo e data

firma del richiedente

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo Giamil SRL 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 e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione. [www.giamil.com](http://www.giamil.com)

luogo e data

firma del richiedente

N. Persone iscritte al corso:.....

**→ Allegare un foglio con scritto in stampatello leggibile: NOME – COGNOME – DATA E LUOGO DI NASCITA – CODICE FISCALE- MANSIONE- SETTORE ATECO AZIENDA- delle persone iscritte** N.B: Il corso, per legge, è a numero chiuso (max 35 persone). Qualora il corso sia completo o non si raggiunga un numero minimo di partecipanti il modulo vale come prenotazione del primo corso successivo organizzato nella stessa sede.

**Giamil S.r.l.**

Sede Legale : Via G. Pacini 23 - 00198 Roma Tel 06 3221331

Fax 06 32507095 Portatile 3395636468 -3358190648

C.F. / P. IVA 06439891000

Internet: [www.giamil.com](http://www.giamil.com) – [www.lavoroesicurezza.org](http://www.lavoroesicurezza.org) - <http://www.corsi-sicurezza.org/> E-mail: [corsi@giamil.com](mailto:corsi@giamil.com)