



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

**MOD7201 – SPEC. LAVORATORI
BASSO RISCHIO - 4h
SCHEDE ISCRIZIONE**

Rev. del 23/08/2016



Giamil S.r.l.

Corso di Formazione Specifica Per Lavoratori – Settore Basso Rischio - 4 ore

*Si tratta della corso di formazione specifica per lavoratori
valido per tutti i settori ATECO a BASSO 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 o 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 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

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 www.lavoroesicurezza.org <http://www.corsi-sicurezza.org> E-mail: corsi@giamil.com