



MODULO DI ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA - Aggiornamenti

DATI PERSONALI:

Cognome _____ Nome _____
Residenza: Indirizzo _____ Città _____
Nascita: Luogo(completo) _____ Data _____
Titolo di Studio _____ Cod.Fisc. _____
Indirizzo mail personale _____ N.tel. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____ N.tel. _____ Fax _____
Cod.Fisc. _____ Partita IVA _____ E-mail aziendale _____

INDICARE IL CORSO PRESCELTO(*):

➤ RESPONSABILE/ADDETTO SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE - In modalità E-learning

- Aggiornamento ASPP (20h): 290,00 Euro + IVA
 Aggiornamento RSPP (40 h): 450,00 Euro + IVA

➤ RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE Datore Lavoro - In modalità E-learning (Aula + 30%)

- Aggiornamento Rischio Basso (6h): 110,00 Euro + IVA Aggiornamento Rischio Medio (10h): 135,00 Euro + IVA
 Aggiornamento Rischio Alto (14h): 165,00 Euro + IVA

➤ RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (R.L.S.) - In modalità E-Learning (Aula + 30%)

- Aggiornamento (4 h): 90,00 Euro + IVA Aggiornamento (8 h): 130,00 Euro + IVA

➤ ADDETTO ANTINCENDIO ED EMERGENZE – 2/5h Teoria in modalità E-Learning + 3h Pratica

- Aggiornamento Rischio Basso (2 h): 80,00 Euro + IVA Aggiornamento Rischio Medio (2h+3h): 130,00 Euro + IVA
 Aggiornamento Rischio Elevato (5h+3h): 175,00 Euro + IVA

➤ ADDETTO PRIMO SOCCORSO - In modalità Aula

- Aggiornamento (4 h): 110,00 Euro + IVA Aggiornamento (6 h): 130,00 Euro + IVA

➤ FORMAZIONE DIRIGENTE - In modalità E-learning (Aula +30%)

- Aggiornamento (6 h): 120,00 Euro + IVA

➤ FORMAZIONE PREPOSTO - In modalità E-learning (Aula +30%)

- Aggiornamento (6 h): 110,00 Euro + IVA

➤ FORMAZIONE LAVORATORI - In modalità E-learning (Aula +30%)

- Aggiornamento (6 h): 110,00 Euro + IVA

(*) La quota di iscrizione comprende: lezioni in aula ed esercitazioni (ove previsto), materiale didattico, dispense, Verifica finale, attestato di partecipazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario all'Iscrizione: Unicredit Banca IBAN IT46S0200831030000010196615, intestato a CS AZIENDALE

Condizioni Generali di Contratto

- Iscrizione.** La presente domanda dovrà pervenire interamente **compilata, timbrata e controfirmata**, a mezzo fax al n. **011/800.02.28** oppure mail all'indirizzo segreteria@grupposcs.com
- Diritto di recesso.** È possibile esercitare il diritto di recesso dal corso, ai sensi del D.Lgs. 206/05, entro e non oltre dieci giorni dalla firma della presente. Per recedere è necessario inviare una comunicazione scritta, datata e firmata (a mezzo mail, fax, posta), indicando il corso ed il motivo del recesso.
- Rilascio di attestato.** L'attestato finale (frequenza, frequenza e profitto, idoneità) verrà rilasciato solo al completamento del saldo delle quote previste, così come sopra descritto.
- Consenso al trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003).** Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali per finalità di tipo legislativo. Sono consapevole del fatto che gli stessi verranno comunicati e diffusi esclusivamente al personale interno all'azienda (uffici segreteria, contabilità, amministrazione e direzione), in quanto trattasi di soggetti responsabili ed incaricati del trattamento per l'attuazione delle finalità sopra indicate.
- Foro competente.** Per qualsiasi controversia il Foro competente, in via esclusiva, è quello di Torino.
- SPECIALE SCONTI PER CHI SEGNALE ALTRI ISCRITTI:** Per chi ci segnala delle nuove adesioni, potrà richiedere uno sconto pari al 5%, cumulabile per ogni iscritto segnalato (fino ad un massimo di 10 segnalazioni).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma _____



C.S. Aziendale Soc. Cons. a r.l.

Via Leini 23 - 10036 Settimo T.se - TO
Tel. 011 - 897.00.64 (ri. aut.) - Fax 011 - 800.02.28
R.E.A. 803269 - R.I., C.F., P.Iva 06646880010

Soggetta a direzione e coordinamento di Centro Servizi Società Cooperativa

Sito: www.grupposcs.it - Posta Elettronica: info@grupposcs.com

Seguici su:

