

# CORSO di formazione generale e specifica per lavoratori (E-Learning)

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Tipo di attività svolta (**codice ATECO obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

## ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MANSIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

## Informazioni

### DURATA e COSTO DEL CORSO

pagamento anticipato per l'attivazione del corso

- **BASSO RISCHIO** 8 ore - 200+iva

### PAGAMENTO

**IPOTESI GAIA s.n.c.**

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337 Cell. 3289255605

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico.

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

### ISCRIZIONI

La scheda compilata **in ogni sua parte deve essere inviata tramite Fax o E-Mail** a Ipotesi Gaia, nel caso in cui il partecipante si ritirasse dal corso l'iscrizione verrà mantenuta valida per la sessione successiva.

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: [www.ipotesigaia.com](http://www.ipotesigaia.com)

**IPOTESI GAIA** si riserva la facoltà di:

- ▶ rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.
- ▶ rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.
- ▶ programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Timbro

Firma

# CORSO di formazione generale e specifica per lavoratori (E-Learning)

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Tipo di attività svolta (**codice ATECO obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

## ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MANSIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

## Informazioni

### DURATA e COSTO DEL CORSO

pagamento anticipato per l'attivazione del corso

- **BASSO RISCHIO** 8 ore - 200+iva

### PAGAMENTO

**IPOTESI GAIA s.n.c.**

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337 Cell. 3289255605

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico.

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

### ISCRIZIONI

La scheda compilata **in ogni sua parte deve essere inviata tramite Fax o E-Mail** a Ipotesi Gaia, nel caso in cui il partecipante si ritirasse dal corso l'iscrizione verrà mantenuta valida per la sessione successiva.

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: [www.ipotesigaia.com](http://www.ipotesigaia.com)

**IPOTESI GAIA** si riserva la facoltà di:

- ▶ rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.
- ▶ rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.
- ▶ programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Timbro

Firma

# CORSO di formazione generale e specifica per lavoratori (E-Learning)

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Tipo di attività svolta (**codice ATECO obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

## ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MANSIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

## Informazioni

### DURATA e COSTO DEL CORSO

pagamento anticipato per l'attivazione del corso

- **BASSO RISCHIO** 8 ore - 200+iva

### PAGAMENTO

**IPOTESI GAIA s.n.c.**

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337 Cell. 3289255605

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico.

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

### ISCRIZIONI

La scheda compilata **in ogni sua parte deve essere inviata tramite Fax o E-Mail** a Ipotesi Gaia, nel caso in cui il partecipante si ritirasse dal corso l'iscrizione verrà mantenuta valida per la sessione successiva.

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: [www.ipotesigaia.com](http://www.ipotesigaia.com)

**IPOTESI GAIA** si riserva la facoltà di:

- ▶ rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.
- ▶ rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.
- ▶ programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Timbro

Firma

# CORSO di formazione generale e specifica per lavoratori (E-Learning)

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Tipo di attività svolta (**codice ATECO obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

## ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MANSIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

## Informazioni

### DURATA e COSTO DEL CORSO

pagamento anticipato per l'attivazione del corso

- **BASSO RISCHIO** 8 ore - 200+iva

### PAGAMENTO

**IPOTESI GAIA s.n.c.**

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337 Cell. 3289255605

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico.

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

### ISCRIZIONI

La scheda compilata **in ogni sua parte deve essere inviata tramite Fax o E-Mail** a Ipotesi Gaia, nel caso in cui il partecipante si ritirasse dal corso l'iscrizione verrà mantenuta valida per la sessione successiva.

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: [www.ipotesigaia.com](http://www.ipotesigaia.com)

**IPOTESI GAIA** si riserva la facoltà di:

- ▶ rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.
- ▶ rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.
- ▶ programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Timbro

Firma

# CORSO di formazione generale e specifica per lavoratori (E-Learning)

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Tipo di attività svolta (**codice ATECO obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

## ISCRIVE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MANSIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

DATA e LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TIPO di DOCUMENTO D'IDENTITA' E NUMERO \_\_\_\_\_

## Informazioni

### DURATA e COSTO DEL CORSO

pagamento anticipato per l'attivazione del corso

- **BASSO RISCHIO** 8 ore - 200+iva

### PAGAMENTO

**IPOTESI GAIA s.n.c.**

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00

Telefono/Fax:010211337 Cell. 3289255605

E-Mail: [segreteria@ipotesigaia.it](mailto:segreteria@ipotesigaia.it)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è organizzato in collaborazione con l'associazione sindacale dei datori di lavoro ed Ente Bilaterale paritetico.

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari).

### ISCRIZIONI

La scheda compilata **in ogni sua parte deve essere inviata tramite Fax o E-Mail** a Ipotesi Gaia, nel caso in cui il partecipante si ritirasse dal corso l'iscrizione verrà mantenuta valida per la sessione successiva.

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: [www.ipotesigaia.com](http://www.ipotesigaia.com)

**IPOTESI GAIA** si riserva la facoltà di:

- ▶ rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.
- ▶ rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.
- ▶ programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Timbro

Firma