

CORSO di aggiornamento RS (E-Learning)

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

MODULO D'ISCRIZIONE

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

numero di lavoratori rappresentati (se superiori a 50, il corso di agg. **durerà 8 ore**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

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

4 ore - € 140+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

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

INFORMAZIONI GENERALI CORSO

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

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

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.

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).

Timbro

Firma

CORSO di aggiornamento RS (E-Learning)

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

MODULO D'ISCRIZIONE

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

numero di lavoratori rappresentati (se superiori a 50, il corso di agg. **durerà 8 ore**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

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

4 ore - € 140+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

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

INFORMAZIONI GENERALI CORSO

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

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

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.

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).

Timbro

Firma

CORSO di aggiornamento RS (E-Learning)

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

MODULO D'ISCRIZIONE

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

numero di lavoratori rappresentati (se superiori a 50, il corso di agg. **durerà 8 ore**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

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

4 ore - € 140+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

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

INFORMAZIONI GENERALI CORSO

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

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

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.

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).

Timbro

Firma

CORSO di aggiornamento RS (E-Learning)

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

MODULO D'ISCRIZIONE

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

numero di lavoratori rappresentati (se superiori a 50, il corso di agg. **durerà 8 ore**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

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

4 ore - € 140+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

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

INFORMAZIONI GENERALI CORSO

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

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

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.

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).

Timbro

Firma

CORSO di aggiornamento RS (E-Learning)

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

MODULO D'ISCRIZIONE

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

numero di lavoratori rappresentati (se superiori a 50, il corso di agg. **durerà 8 ore**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

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

4 ore - € 140+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

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

INFORMAZIONI GENERALI CORSO

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

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

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.

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).

Timbro

Firma