

# CORSO di aggiornamento per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

## IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

### MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

## IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

### MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

## IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

### MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il suddetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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 per datori di lavoro RSPP

IN AZIENDE A BASSO RISCHIO DELLA DURATA DI 6 ORE

## MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Codice **ATECO** obbligatorio \_\_\_\_\_

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

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

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

### ISCRIVE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Reperibile al n° \_\_\_\_\_

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da \_\_\_\_\_

**Il soggetto partecipante è in possesso di attestato valido ai fini del D.Lgs. 81/2008 rilasciato da non oltre cinque anni dalla data fissata per la frequenza del corso di aggiornamento RSPP.**

## Informazioni

### SEDE CORSI

Via Ponterotto, civ. 90 int. A – 16137 Genova

### COSTO DEL CORSO

€ 200+iva

### 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 riservato al datore di lavoro ed 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](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.

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