

CORSO modulo A per RSPP/ASPP

DELLA DURATA DI 28 ORE AI SENSI DEL D.Lgs. 195/2003

MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale _____ Tipo di attività svolta _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____ n° dipendenti _____

ISCRIVE

Cognome e Nome _____ Reperibile al n° _____

Nato a _____ il _____ cf: _____

Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

Informazioni

SEDE CORSI

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

PAGAMENTO:

€ 350+iva da pagare anticipatamente a mezzo contanti, assegno o bonifico intestato ad: IPOTESI GAIA SRL
IBAN:IT04U0306901403100000015129
INTESA SAN PAOLO SPA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90/A ORARI: 9.00/12.00
Telefono/Fax:010211337
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 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 nuova edizione 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