

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**) _____

Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Cod. destinatario/Pec _____ E-Mail dove ricevere la pw _____

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 - € 80+iva (pagamento anticipato per l'attivazione del corso)

PAGAMENTO:

IPOTESI GAIA SRL

IBAN:IT04U0306901403100000015129

INTESA SAN PAOLO SPA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Ponterotto 90 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 e-mail a segreteria@ipotesigaia.it

Le date e i programmi sono consultabili sul sito: www.ipotesigaia.com

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