

# CORSO di aggiornamento per datori di lavoro RSPP

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

### MODULO D'ISCRIZIONE

Denominazione sociale	Codice <b>ATECO</b> obbligatorio		
Via	Città	Provincia	Cap
Telefono	Cod. destinatario/Pec		E-Mail
Partita IVA	Codice fiscale	n° dipendenti	

### ISCRIVE

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

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, 90 – 16137 Genova

### PAGAMENTO

Il costo del corso è di euro **200+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 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

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**