



SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE SUL CORRETTO
UTILIZZO DELLA MOTOSEGA NELLE
OPERAZIONI DI ABBATTIMENTO E POTATURA



Si prega di compilare **TUTTI** i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a direzione@sicurezzampm.it

Il/la sottoscritto/a	nato/a il		
a	() codice fiscale		
residente a	() in via	n.	cap
cellulare	mail@		
Doc. di identità n.	Attività	Settore cod. ATECO	
Dai per la fatturazione			
ragione sociale:	P.IVA		
Sede (città e provincia):	via:	n.	cap
pec@	Codice Univoco:		
Ente Pubblico:			
C.F.	CIG:		

Con la presente chiede di essere iscritto al corso in epigrafe

Quota di Iscrizione:

€ 180,00 + IVA (22%)

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO IBAN: IT07U010307845000000838982 intestato a M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s.

Causale: **ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale didattico del corso, attrezzatura necessaria per le esercitazioni, esecuzione prova pratica, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso, tra cui il coffee break e il pranzo. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'amministrazione si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, la sede amministrativa in calce tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data

Timbro e Firma

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016

Prendo atto la sede amministrativa acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, autorizzo il trasferimento dei dati ad ENBITAL quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Luogo e data

Timbro e Firma