

**CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI
- AGGIORNAMENTO -**

ai sensi dell' art. 37 del D. Lgs. 81/2008

in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 pubblicato in G.U. n. 8 del 11/01/12

DURATA: **6 ore**
DATE DI SVOLGIMENTO: **da definire**
LUOGO DI SVOLGIMENTO: **da definire**
QUOTA D'ISCRIZIONE: **€ 80,00 + 4% + 22%**
COORDINATORE: **Dott.ssa Silvia Santarelli (silvia.santarelli@studio-montanari.it)**
PER INFORMAZIONI: **Studio Montanari (Tel. e Fax 0541/782675).**

Scheda di iscrizione

da trasmettere a STUDIO MONTANARI

e-mail: silvia.santarelli@studio-montanari.it - fax. 0541/782675

l'Azienda _____
Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____
Telefono _____ Fax. _____ E-mail _____

trasmette la presente "conferma di adesione" al Corso in oggetto del/i Signor/i:

Nome e cognome _____ nato a _____ il. _____
Nome e cognome _____ nato a _____ il. _____
Nome e cognome _____ nato a _____ il. _____
Nome e cognome _____ nato a _____ il. _____

L'iscrizione è vincolante se non disdetta almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

In riferimento alla Legge n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che i dati da voi forniti verranno utilizzati al fine di:

1. registrare la Vostra partecipazione al corso
2. per fini statistici
3. per informazioni sulle attività di formazione dello Studio Montanari

I dati verranno trattati su carta e con supporti informatici e verranno comunicati a consulenti esterni, partners del progetto, enti finanziatori, pubblica amministrazione e società collegate. I dati non saranno diffusi e verranno trattati dalla segreteria, dall'ufficio amministrativo e dall'ufficio gestione di Assoform specificatamente incaricato. Il conferimento è obbligatorio per le finalità 1. e facoltativo per le finalità 2.e 3.

Sono a Voi riservati i diritti dell'art. 7 della predetta legge. Titolare del trattamento è lo Studio Montanari, Viale Tripoli 12 – Rimini (RN)