

SCHEDA DI RICHIESTA PERCORSO FORMATIVO PER I LAVORATORI

in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 pubblicato in G.U. n. 8 del 11/01/12
da trasmettere a STUDIO MONTANARI - e-mail: info@studio-montanari.it - fax. 0541/782675

GRUPPO DI APPARTENENZA: **RISCHIO BASSO – 8 ORE**
DATE DI SVOLGIMENTO: **07 maggio 2018 dalle 14.30 alle 18.30**
14 maggio 2018 dalle 14.30 alle 18.30
SEDE DEL CORSO: **HOTEL CORALLO, viale Vespucci n. 46- Rimini (di fronte al bagno 35)**
QUOTA D'ISCRIZIONE: **€ 60,00 + c.p.4% + 22% a partecipante**
COORDINATORE: **Dott.ssa Silvia Santarelli**

Scheda di iscrizione

Ragione Sociale _____
Settore di attività _____
Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Codice ATECO 2007 _____
specificare tutti i codici ATECO delle attività svolte dell'Azienda sia la prevalente che le secondarie (indicati sulla visura camerale)
Indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____
Telefono _____ Fax. _____ E-mail _____

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

1. nome e cognome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
assunto in data _____ con mansione di _____

☐ **DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA**

1. nome e cognome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
assunto in data _____ con mansione di _____

☐ **DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA**

1. nome e cognome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
assunto in data _____ con mansione di _____

☐ **DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA**

La quota di iscrizione dovrà essere saldata con rimessa diretta alla prima giornata del corso.

L'iscrizione è vincolante se non disdetta almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

In riferimento alla Legge n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Vi comuniciamo 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 dall'ufficio 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)