

CORSO DI FORMAZIONE PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

(AI SENSI DEL D.LGS. 09/04/2008 N° 81 ART. 37 COMMA 11)

DURATA: **32 ore**
DATE DI SVOLGIMENTO: **26 aprile, 03, 08, 15 maggio 2018**
ORARIO DI SVOLGIMENTO: **dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00**
QUOTA D'ISCRIZIONE: **€ 300.00 + c.p. 4% + 22%**
COORDINATORE: **Dott.ssa Silvia Santarelli** (silvia.santarelli@studio-montanari.it)

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

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/la Signor/a:

Signor/a _____
nato/a a _____ il. _____

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

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 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 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)