

SCHEDA DI ADESIONE

Corso di aggiornamento annuale per RAPPRESENTANTI dei LAVORATORI per la SICUREZZA Art. 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (scrivere in stampatello)

Denominazione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Codice Univoco per SDI _____ pec _____

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE - La scheda di adesione e la disposizione di pagamento dovranno essere inviate via e-mail al seguente indirizzo: a.catena@conforma.basilicata.it

MODALITA' DI PAGAMENTO - Il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, tramite bonifico intestato a **CONFORMA Confindustria Basilicata Formazione Società Consortile Unipersonale**

- Causale - "Iscrizione Corso di aggiornamento RLS"
- Banca Popolare dell'Emilia Romagna Filiale di Potenza
- IBAN IT76W0538704204000009338020

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 100,00 + IVA per le imprese associate a Confindustria Basilicata;

€ 120,00 + IVA per le imprese non associate.

DISDETTA, ANNULLAMENTO E VARIAZIONI

L'iscrizione è vincolante se non disdetta a mezzo fax almeno 5 gg. lavorativi dall'inizio del seminario; in tal caso, la quota versata sarà restituita entro i 30 gg. successivi. In caso di mancata partecipazione al corso, per il quale sia stata effettuata regolare iscrizione non disdetta entro il suddetto termine, CONFORMA è autorizzata a trattenere l'intera quota di iscrizione. E' possibile, prima dell'inizio del corso, sostituire l'iscritto con altra persona della stessa azienda, previa comunicazione alla segreteria di CONFORMA purché in possesso dei requisiti richiesti.

*** Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

GDPR Regolamento UE 2016/679 (legge relativa alla Privacy) sul trattamento dei dati personali. In esecuzione alla normativa citata, recante disposizioni in materia di trattamento di dati personali, il Cliente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, direttamente o anche attraverso terzi per l'esecuzione dell'incarico affidato e per tutte le attività strettamente connesse (quali a titolo meramente esemplificativo contabili e di fatturazione, invio dati ad Istituti di Credito e/o recupero crediti).

Timbro e firma per l'autorizzazione _____