



ENTE PARITETICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA IN EDILIZIA DELLA PROVINCIA DI SAVONA
VIA MOLINERO 4R 17100 SAVONA
TEL.: 019/862992 – FAX: 019/862211 - E.MAIL: s.bevilacqua@esesv.it

**Corso per:
"RSPP_MOD. C"
DURATA 24 ORE**

DATI PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME NOME
NATO A IL C.F.

DATI PER LA FATTURAZIONE

AZIENDA/DITTA/ENTE
P.I./C.F. ATTIVITA'
VIA CAP CITTA'
TEL. FISSO FAX CELLULARE
MAIL REFERENTE
FATTURAZIONE ELETTRONICA - MAIL PEC CODICE SDI

MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota d'iscrizione a persona di Euro 250,00 (+iva 22%), dovrà essere versato **prima dell'inizio del corso**, attraverso bonifico bancario sul c/c n. 607180 intestato a ENTE PARITETICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA IN EDILIZIA DELLA PROVINCIA DI SAVONA presso Carige Spa – IT 57 M 06175 10610 000000607180.

Causale da indicare nel bonifico: corso RSPP_MOD. C

L'iscritto può recedere in qualunque momento. Il recesso comunicato tramite fax o mail almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione versata. Per la disdetta effettuata oltre tale termine verrà effettuata una trattenuta del 10%.

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi D.Lgs N. 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali il sottoscritto:

- Si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo;
- E' a conoscenza che i dati verranno utilizzati in riferimento al corso per cui si chiede l'adesione;
- Autorizza, inoltre, l'Ente Paritetico per la Formazione e la Sicurezza in Edilizia della Provincia di Savona al trattamento dei propri dati, e a inserire e conservare gli stessi nei propri archivi elettronici e cartacei;
- Dichiaro di essere a conoscenza degli artt. 7 e 13 del D.Lgs 196/03.

DATA _____ FIRMA _____