

Sede di svolgimento dei corsi: **Viale Serra 6, 20148 Milano** MRR00

<input type="checkbox"/> Mod. A 28 ore € 750,00 + iva <i>deve essere svolto prima dei Mod. B e C</i> Dat. Lav. <input type="checkbox"/> 16 ore € 340,00 + iva <input type="checkbox"/> 32 ore € 750,00 + iva <input type="checkbox"/> 48 ore € 1.350,00 + iva <input type="checkbox"/> RLS 32 ore € 750,00 + iva	Mod. B <input type="checkbox"/> B1 - Agric. 36 ore € 1.050,00 + iva <input type="checkbox"/> B2 - Pesca 36 ore € 1.050,00 + iva <input type="checkbox"/> B3 - Edilizia 60 ore € 1.700,00 + iva <input type="checkbox"/> B4 - Industria 48 ore € 1.350,00 + iva <input type="checkbox"/> B5 - Chimico 68 ore € 2.200,00 + iva <input type="checkbox"/> B6 - Comm. 24 ore € 630,00 + iva <input type="checkbox"/> B7 - Sanità 60 ore € 2.100,00 + iva <input type="checkbox"/> B8 - Pub. Amm. 24 ore € 630,00 + iva <input type="checkbox"/> B9 - Uffici 12 ore € 400,00 + iva	<input type="checkbox"/> Mod. C 24 ore (solo per RSPP) € 630,00 + iva	Aggiornamenti: RSPP-ASPP: <input type="checkbox"/> macroset. tutti - 20 h € 600,00 + iva <input type="checkbox"/> macroset. tutti - 16 h € 500,00 + iva <input type="checkbox"/> macroset. 3,4,5,7 - 12 h € 400,00 + iva <input type="checkbox"/> macroset. 6,8,9 - 8 h € 300,00 + iva <input type="checkbox"/> macroset. 6,8,9 - 4 h € 200,00 + iva RLS: <input type="checkbox"/> Da 15 a 50 dip. - 4 h € 200,00 + iva <input type="checkbox"/> Oltre 50 dip. - 8 h € 300,00 + iva
--	---	---	--

DATI PARTECIPANTE COMPILARE E TRASMETTERE VIA FAX AL N.02.47951192

Cognome⁽¹⁾ _____ Nome⁽¹⁾ _____

luogo di nascita⁽¹⁾ _____ prov. _____ data di nascita⁽¹⁾ _____

indirizzo⁽¹⁾ _____ c.a.p.⁽¹⁾ _____ città⁽¹⁾ _____

telefono⁽¹⁾ _____ fax _____ e-mail⁽¹⁾ _____

c.f.⁽¹⁾ _____ titolo di studio⁽¹⁾ _____

ruolo: RSPP ASPP RLS rapporto con l'Azienda: dipendente consulente esterno Dat. Lav.

IL PARTECIPANTE DICHIARA DI POSSEDERE, PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO, I REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 32 COMMA 2 DEL D.LGS. 81/08

DATI AZIENDA necessari per la Fatturazione e le comunicazioni di servizio

Azienda⁽¹⁾ _____ p.iva⁽¹⁾ _____

c.f.⁽¹⁾ _____ Persona di riferimento _____

indirizzo⁽¹⁾ _____ c.a.p.⁽¹⁾ _____ città⁽¹⁾ _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

cod. Ateco _____ Partner (se convenzionato Italia Consulenze) _____ associato AiFOS: SI NO

(1) CAMPI OBBLIGATORI

IMPORTANTE:

1. i **DATORI DI LAVORO** che vogliono svolgere la funzione di RSPP secondo quanto previsto dall'art. 34 del D.Lgs. 81/08 non hanno l'obbligo di effettuare la formazione strutturata nei MODULI A, B e C, ma devono frequentare un **corso apposito**.
2. **NON potrà essere AMMESSO ALLA VERIFICA FINALE:** il candidato assente oltre il 10% delle ore Corso (anche se assenze giustificate), il corsista potrà chiedere il recupero delle ore mancanti nella sessione successiva pagando una penale pari al 10% del prezzo di listino.
3. **Si accettano richieste di iscrizione fino ad esaurimento posti disponibili.**

Indicare la sessione del corso a cui ci si vuole iscrivere _____

Eventuale numero di riferimento a nostra offerta _____

CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire **contestualmente all'iscrizione al corso** a mezzo assegno bancario o bonifico bancario intestato a Italia Consulenze srl. **Banca Intesa, Agenzia di Milano P.le delle bande Nere 10.**

Coordinate: ABI 03069 CAB 09542 CIN J CC 6250225841/12

IBAN = IT23J0306909542625022584112

2. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo fax al n. **02.47951192**. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima l'inizio del corso.
3. **In caso di rinuncia oltre il termine di cui al precedente punto 2, Italia Consulenze Srl fatturerà per intero la quota di iscrizione** (Il corso rimane comunque recuperabile non oltre la sessione successiva corrispondendo una penale aggiuntiva pari al 10% del prezzo di listino).
4. Italia Consulenze Srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate. Alcune date potrebbero essere suscettibili di modifica, Italia Consulenze Srl si impegna a darne tempestiva comunicazione al corsista.

5. **Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di cui sopra**

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per il trattamento dei Suoi **dati sensibili**, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, la azienda non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Timbro e firma per accettazione
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Data _____