

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER CORSO RSPP

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
 e residente a _____ alla Via _____ N° _____

[illegible]

Per la Ditta _____ con sede in _____

_____ (cap) _____ Via _____ n° _____ P. IVA _____

_____ Cod. univoco _____ Pec _____

Consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

Visto l'accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 che disciplina la durata, i contenuti minimi, le modalità della formazione ed aggiornamento dei Datori di lavoro per lo svolgimento diretto dei compiti del Servizio di Prevenzione e protezione ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 81/2008.

CHIEDE

L'iscrizione al modulo formativo riservato ai datori di lavoro che intendono assumere in proprio l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione della propria azienda.

-BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA-

☐	RISCHIO BASSO – ORE 16 costo € 160,00 (Iva esclusa);
☐	RISCHIO MEDIO – ORE 32 costo € 320,00 (Iva esclusa);
☐	RISCHIO ALTO – ORE 48 costo € 480,00 (Iva esclusa);

OPPURE

L'Aggiornamento al modulo formativo riservato ai datori di lavoro che intendono assumere in proprio l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione della propria azienda:

-BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA-

☐	RISCHIO BASSO – ORE 6 costo € 60,00 (Iva esclusa);
☐	RISCHIO MEDIO – ORE 10 costo € 100,00 (Iva esclusa);
☐	RISCHIO ALTO – ORE 14 costo € 140,00 (Iva esclusa);

Inserire la modalità di pagamento:

☐ Contanti:

☐ Bonifico intestato a Associazione Mediterraneo 2 IBAN: IT08 U076 0116 3000 0007 1326 912, presso POSTE ITALIANE.

Inoltre, dichiara di accettare:

- Che l'iscrizione è subordinata al versamento di un anticipo;
- che il rilascio dell'attestato di partecipazione/frequenza sarà subordinato al saldo di quanto dovuto;
- di autorizzare il trattamento di dati personali ai soli fini derivanti dalla partecipazione all'attività di formazione (D.Lgs. 196/2003) e del GDPR – Regolamento EU 2016/679 ;
- Che in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso la quota non sarà rimborsata;
- Che il ritiro dell'attestato dovrà avvenire entro 30 giorni dal termine delle lezioni.

I corsi si terranno presso l'Associazione Mediterraneo – via Cerchietto, snc – Siderno.

Data _____

Firma _____