**ASSOCIAZIONE MEDITERRANEO**
Formazione Professionale
Agenzia Lavoro

via Cerchietto, snc 89048
Siderno (RC)
P. iva 02228120800
Tel./Fax 0964 381069
www.formazionemediterraneo.it
segreteria@formazionemediterraneo.it

Member of CISQ Federation
RINA
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER CORSO LAVORATORI

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____alla Via _____N° _____

**Codice ateco.**_____ Tel _____C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**e nella qualità di titolare della Ditta** _____con sede in _____ (cap) _____ Via _____ n° _____ P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cod. univoco_____ Pec _____

A tal scopo, 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 Lavoratori, ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 81/2008.

**C H I E D E**

L'iscrizione al modulo formativo riservato a tutti i **LAVORATORI** - previsto dal D.Lgs 81/2008, recentemente innovato dal D.Lgs 106/2009.

-BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA-

| | |
|---|---|
| ☐ | RISCHIO BASSO – Suddiviso in: 4 ore di formazione generale e 4 ore di formazione specifica: **TOTALE ORE 8 costo € 80,00 (Iva esclusa);** |
| ☐ | RISCHIO MEDIO – Suddiviso in: 4 ore di formazione generale e 8 ore di formazione specifica: **TOTALE ORE 12 costo € 120,00 (Iva esclusa);** |
| ☐ | RISCHIO ALTO – Suddiviso in: 4 ore di formazione generale e 12 ore di formazione specifica: **TOTALE ORE 16 costo € 160,00 (Iva esclusa);** |

OPPURE

☐ **Aggiornamento al modulo formativo** riservato a tutti i dipendenti della durata di **6 ORE** per un costo di **€ 60,00 (Iva esclusa);**

| NOME E COGNOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | CODICE FISCALE | MANSIONE | EMAIL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

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_____