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 PREPOSTO

_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 _____

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 **preposti** 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** di formazione particolare e aggiuntiva per **PREPOSTO** come previsto dall' accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 per la disciplina dell'art. 37 del D. Lgs 9 aprile 2008 n°81 della durata di **8 ORE** per il proprio dipendente, di **importo pari a € 80,00 (Iva esclusa),** i cui dati si riportano di seguito:

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ Il _____ residente a _____in Via_____codice Fiscale_____ tel._____ email _____@_____._____

OPPURE

☐ **L'aggiornamento al modulo formativo** per il PREPOSTO come previsto dall' accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 per la disciplina dell'art. 37 del D. Lgs 9 aprile 2008 n°81 della durata di **6 ORE** per il proprio dipendente, di **importo pari a € 60,00 (Iva esclusa),** i cui dati si riportano di seguito:

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ Il _____ residente a _____in Via_____codice Fiscale_____ tel._____ 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_____