



MODULO DI ISCRIZIONE FORMAZIONE

Il presente modulo deve essere inoltrato alla scrivente e compilato in ogni sua parte, unitamente a copia del documento di identità, del codice fiscale del corsista e della contabile del pagamento effettuato.

Le iscrizioni verranno accettate compatibilmente con il numero massimo di posti disponibili, ed ufficializzata a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

FSA s.n.c. di Albert Ballardini & C.

RIMESSA DIRETTA (La Cassa Rurale Adamello Brenta f.le. Madonna di Campiglio)

IBAN: **IT30P0807805625000026111227**

La realizzazione dei corsi è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

| | |
|---------------------------------|--|
| AZIENDA: Ragione Sociale | |
| INDIRIZZO: | |
| P.IVA: | |
| TELEFONO: | |
| INDIRIZZO MAIL: | |
| INDIRIZZO PEC: | |
| CODICE DESTINATARIO: | |

| | |
|--------------------------------|--|
| PRIVATO: Nome e Cognome | |
| INDIRIZZO: | |
| RESIDENZA, DOMICILIO: | |
| CODICE FISCALE: | |
| TELEFONO: | |
| INDIRIZZO MAIL: | |

| | |
|-----------------------------|--|
| CORSO DI FORMAZIONE: | PIANIFICATO: Corso di formazione COMPLETO per lavoratori addetti all'uso di trattore gommato |
| AI SENSI DELLA NORMATIVA | D. Lgs. 81/2008 |
| DURATA MODULO: | 8 ore modulo teorico-pratico |
| DATA E LUOGO: | 21/05/2022 dalle ore 08.00 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle ore 17.00 con ritrovo presso l'ufficio di FSA s.n.c. |
| IMPORTO: | € 244,00.-. iva inclusa a persona |



Per il corsista dipendente di un'azienda indicare nello spazio sottostante la data di assunzione presso la stessa.

| N° | NOME - COGNOME - DATA DI ASSUNZIONE |
|----|-------------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

Regolamento UE n. 679/2016 – Tutela della privacy – Informativa

Con la presente si esprime il consenso al trattamento dei dati personali che saranno gestiti, garantendone la massima riservatezza, al solo fine di prestare il servizio in oggetto, con modalità ad esso strettamente pertinenti. Esclusivamente a tale scopo i dati potranno essere conosciuti dal personale incaricato e comunicati a docenti, relatori e consulenti coinvolti. Titolare del trattamento è FSA S.N.C. di Albert Ballardini & C. cui gli interessati potranno rivolgersi per l'esercizio dei diritti ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

DATA:

TIMBRO E FIRMA:
