



FSA s.n.c. di Albert Ballardini & C.
Sede Legale: Via Pietra Grande, 19 38086 Madonna di Campiglio (TN)
Sede operativa: Via Nazionale, 67 38079 Pelugo (TN)
Cod. Fisc e Par. IVA 02344330226 Numero REA: TN217852
Mail : info@fsacampiglio.it www.fsacampiglio.it

FSA
.n.c.
Formazione Sicurezza Ambiente

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.

L'iscrizione al corso formativo sarà ufficializzata a mezzo bonifico bancario con le seguenti coordinate:

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

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

IBAN: **IT54V0802405625000005111227**

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 IN AGGIORNAENTO per lavoratori addetti alla conduzione di PLE con e senza stabilizzatori.
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	04 ore
DATA E LUOGO:	09/10/2020 dalle ore 08.30 alle ore 12.30
IMPORTO:	€ 122,00.-. iva inclusa a persona

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



FSA s.n.c. di Albert Ballardini & C.
Sede Legale: Via Pietra Grande, 19 38086 Madonna di Campiglio (TN)
Sede operativa: Via Nazionale, 67 38079 Pelugo (TN)
Cod. Fisc e Par. IVA 02344330226 Numero REA: TN217852
Mail : info@fsacampiglio.it www.fsacampiglio.it

FSA
n.c.
Formazione Sicurezza Ambiente

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:

RICHIESTA PATENTE DEL LAVORATORE

Per il Lavoratore o l'Azienda che desidera l'emissione della Patente nominativa al Corsista, si deve inviare:

- ✓ N. 1 fototessera in formato JPG per corsista;
- ✓ Copia del Versamento di € 24,40.-. (IVA INCLUSA) per corsista da effettuare alle seguenti coordinate bancarie:

RIMESSA DIRETTA (Cassa Rurale Adamello Brenta f.le Madonna di Campiglio)
IBAN: **IT54V0802405625000005111227**

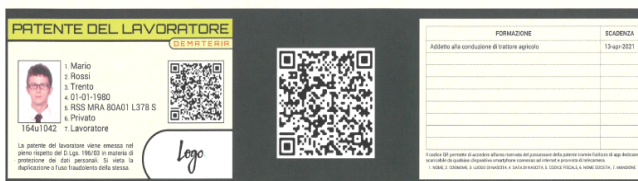
PATENTE DEL LAVORATORE DEMATERIA

- 1** PERMETTE LA **CONSULTAZIONE IMMEDIATA** DEI CORSI FORMATIVI EFFETTUATI
- 2** TIENE TRACCIA DELLE SCADENZE CON **NOTIFICA AUTOMATICA** VIA E-MAIL O SMS SU CELLULARI E SMARTPHONE
- 3** SVOLGE LA FUNZIONE DI **TESSERINO DI RICONOSCIMENTO** IN AMBITO LAVORATIVO
- 4** CONSENTE IL RAPIDO ACCESSO AI PROPRI **ATTESTATI LEGALMENTE VALIDI** TRAMITE IL CODICE QR
- 5** GARANTISCE LA **CONSERVAZIONE SICURA** DELLA PROPRIA DOCUMENTAZIONE FORMATIVA

FAC-SIMILE PATENTE DEL LAVORATORE

LA PATENTE DEL LAVORATORE RIPORTA SULLA PARTE FRONTALE I DATI IDENTIFICATIVI DEL POSSESSORE CORREDATI DA FOTOGRAFIA, LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO ED IL CODICE QR PER L'ACCESSO ALL'AREA PERSONALE RISERVATA.

LA PARTE POSTERIORE RIPORTA L'ELENCO DEI CORSI FORMATIVI FREQUENTATI E GLI ESTREMI DI VALIDITÀ DELLE ABILITAZIONI CONSEGUITE.



Data _____

Firma per accettazione _____