



**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](http://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.

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: **IT30P080780562500002611227**

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

<b>AZIENDA: Ragione Sociale</b>	
INDIRIZZO:	
P.IVA:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	
INDIRIZZO PEC:	
CODICE DESTINATARIO:	

<b>PRIVATO: Nome e Cognome</b>	
INDIRIZZO:	
RESIDENZA, DOMICILIO:	
CODICE FISCALE:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	

<b>CORSO DI FORMAZIONE:</b>	<b>PIANIFICATA:</b> Corso di formazione <b>COMPLETO</b> per Responsabile del Servizio di prevenzione e Protezione Medio Rischio
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DATA	<b>08-10-22-24-29 Novembre 2022</b> dalle 19:30 alle 23:30 <b>06-13-20 Dicembre 2022</b> dalle 19:30 alle 23:30 <b>sede da definire</b>
DURATA MODULO:	32 ore
COSTO:	<b>€ 610,00.- (iva inclusa) a persona</b>



**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](http://www.fsacampiglio.it)

**FSA**  
.n.c.  
Formazione Sicurezza Ambiente

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_