|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | **AGGIORNAMENTO ANNUALE R.L.S. -  Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - Aziende da 1 a 50 lavoratori** | | | | | |
| **TELEFORMAZIONE** | | **DATA** | **Martedì 21/02/2023** | **ORARIO** | | **09:00 – 13:00** |
| **QUOTA INDIVIDUALE** | | 🞎 Aziende CFRLAB o UIVCO **€ 80,00 + IVA** | | | 🞎 Altri **€ 100,00 + IVA** | |

**DATI AZIENDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** |  | | |
| **INDIRIZZO** |  | | |
| **REFERENTE** |  | | |
| **TELEFONO** |  | **E\_MAIL** |  |

**DATI PER L’EMISSIONE DELLA FATTURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTESTAZIONE FATTURA**  **(**Ragione Sociale e indirizzo) |  | | |
| **CODICE SDI /INDIRIZZO PEC** |  | | |
| **P. IVA** |  | **C.F.** |  |

**PARTECIPANTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | | | | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **DATA NASCITA** | |  | |
| **MAIL** |  | | **TEL** | |  |
| **COGNOME E NOME** |  | | | | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **DATA NASCITA** | |  | |
| **MAIL** |  | | **TEL** | |  |

**MODALITA DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato al ricevimento della conferma di avvio, **comunque prima della data di inizio corso,** mediante bonifico intestato a CFRLAB Consorzio di Consulenza Formazione Ricerca presso banca INTESA S. PAOLO – IBAN: IT50O0306922410625018721544 inviandone la copia alla mail [**info@cfrlab.it**](mailto:info@cfrlab.it)**.**

**RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

L’azienda può sempre modificare i nominativi degli iscritti previo comunicazione scritta. La rinuncia dell’iscrizione deve essere comunicata per iscritto entro 3 giorni dalla data di inizio corso, il che consente il rimborso totale della quota versata. Decorso tale temine, sarà restituito il 50% dell’importo versato ai soli consorziati. **Il corso sarà attivato al raggiungimento delle 7 iscrizioni; l’aula sarà composta al massimo da 15 allievi**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CFRLAB assicura che il trattamento dei dati personali raccolti nell’ambito delle attività di formazione sarà improntato a principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione, in conformità alle disposizioni del Regolamento 679/2016/UE. Gli interessati vengono informati - in relazione alle modalità e finalità delle attività di trattamento dei loro dati personali (compresi quelli trasmessi dall’azienda con questa scheda) - con informative individuali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento, se necessario con richiesta di consenso.