

SCHEDA DI ISCRIZIONE**Data di inizio:****Titolo del Seminario:**

- 15/10/2024 SEMINARIO – “ORGANIZZAZIONE E PERCEZIONE DEL RISCHIO NEL CONTENIMENTO DEGLI EVENTI AVVERSI E GESTIONE DELLE INTERFERENZE”
- 06/12/2024 SEMINARIO – “ORGANIZZAZIONE E PERCEZIONE DEL RISCHIO NEL CONTENIMENTO DEGLI EVENTI AVVERSI E MANUTENZIONE”

Operatore: CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA**Tipologia di mansione:**

- LAVORATORE
- DATORE DI LAVORO
- DIRIGENTE
- PREPOSTO
- RLS – RLST
- RSPP – ASPP – RSPP DATORE DI LAVORO
- CSE - CSP

DATI ALLIEVO

cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____ n _____ cap _____

telefono _____ mail _____

DATI AZIENDALI

ragione sociale _____ cod. iscr. cema _____

sede legale a _____ in via _____ n _____ cap _____

p. iva _____ cod. fiscale _____

tel. _____ fax _____ mail _____

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

L'iscrizione viene perfezionata all'invio della scheda d'iscrizione al seguente indirizzo mail: sicurezza@cefsudine.it, che deve essere effettuato almeno 5gg prima dell'avvio dell'attività formativa. Il diritto di recesso potrà essere esercitato entro e non oltre i 5gg lavorativi antecedenti la data di avvio del corso. Il CEFS si riserva la facoltà di annullare o posticipare la data di avvio dandone tempestiva comunicazione.

Con riferimento al Reg. UE n. 2016/679 “GDPR” sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 - allegata alla presente scheda di iscrizione - per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni relative all'azione formativa ed esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali.

Data _____ Timbro e Firma impresa _____ Firma allievo _____