

Dati del partecipante e dell'azienda

Nome	_____	Cognome	_____
Luogo e data di nascita	_____	Ragione sociale	_____
Funzione	_____	Indirizzo	_____
Settore merceologico	_____	Cap, Città, Prov.	_____
Partita IVA	_____	Cod. Fiscale	_____
e-mail	_____	Sito web	_____
Telefono	_____	Fax	_____

Dichiaro di aver preso visione e di approvare le condizioni di fornitura riportate nel mod. 44 in mio possesso

NB: Compilare una scheda per ogni partecipante specificando la provincia sede del corso (BS/MI/SO/RN) ed inviare fax al n° **0364-362656**

Data _____ Timbro e firma della società _____

Modalità di pagamento (da perfezionarsi entro il primo giorno di corso):

- Assegno N.** _____
- Bonifico bancario c/o Intesa San Paolo, agenzia di Boario Terme, ABI 03069, CAB 54441, c/c 100000000513**
 Cod. IBAN: **IBAN IT66 U030 6954 4411 0000 0000 513**
- Contanti**

CON LA PRESENTE SI CONFERMA L'ISCRIZIONE AL CORSO:

COD.	TITOLO	SEDE				DATA/E	COSTO
		BS	MI	SO	RN		
SISQ1	Auditor interno 16 h	BS	MI	SO	RN		
RSP	Responsabile del servizio di prevenzione e protezione 16h – solo per datori di lavoro	BS	MI	SO	RN		
RLS	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza	BS	MI	SO	RN		
AGG RLS	Aggiornamento Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza	BS	MI	SO	RN		
PRIN1	Prevenzione incendi 4h (rischio basso)	BS	MI	SO	RN		
PRIN2	Prevenzione incendi 8h (rischio medio)	BS	MI	SO	RN		
CAR	Carrellisti 8 h	BS	MI	SO	RN		
PRSO1	Pronto Soccorso 12h	BS	MI	SO	RN		
PRSO2	Aggiornamento pronto soccorso 6 h	BS	MI	SO	RN		
HACCP	Manipolazione degli Alimenti 4 h in sostituzione del libretto sanitario	BS	MI	SO	RN		
ISP	Organizzazione della documentazione sulla sicurezza ai fini ispettivi 4 h	BS	MI	SO	RN		
APP	Contratto d'appalto e art. 26 D.Lgs. 81/08 8 h	BS	MI	SO	RN		
PRIV	Privacy 4h	BS	MI	SO	RN		

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità relative al rapporto contrattuale in corso. In particolare il trattamento è finalizzato agli adempimenti inerenti e conseguenti allo svolgimento di tutte le attività amministrative, commerciali, contabili e fiscali. Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità relative agli adempimenti di natura contrattuale e legale. Il conferimento è inoltre da ritenersi obbligatorio per l'espletamento di tutte le attività della scrivente necessarie e funzionali all'esecuzione degli obblighi contrattuali. L'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi e agli obblighi di legge. Il conferimento dei dati è invece facoltativo per l'invio di comunicazioni o materiale pubblicitario che la nostra azienda potrà effettuare anche attraverso il Suo indirizzo di posta elettronica o numero di fax. In qualsiasi momento potrà opporsi a tale trattamento inviando una richiesta all'indirizzo mail o al numero di fax sotto riportato. L'eventuale rifiuto a fornire i dati per finalità di marketing non pregiudicherà la regolare esecuzione del rapporto contrattuale in corso.

I dati personali da Lei forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza", così come previsto ai sensi dell'art.11 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Titolare del trattamento è la società VI.SI. CONSULT Srl. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del suddetto D.Lgs., Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi se trattati in violazione della legge.

Note da compilare a cura di VI.SI. CONSULT SRL

--