

Modulo di adesione ed iscrizione Corso di Formazione / Informazione Generale

Ai sensi dell'Art. 36 e 37 del D. Lgs. 81/08

Azienda.....
Città..... Prov.....CAP.....
Via/Piazza..... N°.....
Partita Iva.....
Nella qualità di rappresentante legale dell'Azienda.....
Nato/a.....il.....residente in.....
Via/Piazza..... N°.....
Telefono..... Email.....
Settore ATECO (indicare obbligatoriamente).....

chiede

L'iscrizione quale partecipante al sopra menzionato corso di formazione per il dipendente

1.
Nome/Cognome.....
Nato/a.....il.....residente in.....
Via/Piazza..... N°.....
Codice Fiscale..... Settore Rischio.....

2.
Nome/Cognome.....
Nato/a.....il.....residente in.....
Via/Piazza..... N°.....
Codice Fiscale..... Settore Rischio.....

3.
Nome/Cognome.....
Nato/a.....il.....residente in.....
Via/Piazza..... N°.....
Codice Fiscale..... Settore Rischio.....

4.
Nome/Cognome.....
Nato/a.....il.....residente in.....
Via/Piazza..... N°.....
Codice Fiscale..... Settore Rischio.....

MONDOFORMAZIONE srls

Viale Vittorio Veneto, 267 - 95127 - Catania
Via Principe Umberto, 46 - 96011 - Augusta (SR)
Piazza Vittorio Emanuele I°, 1 - 96018 - Pachino (SR)
Via Lusitania, 4 - 00185 - Roma
Tel/Fax: +39 095 5872499 | Mob: +39 329 8042912
Mail: info@mondoformazione.net
Web: www.mondoformazione.net



VISTO DI ASSEVERAZIONE
CT0001/2014

SOCIETÀ DI DIRETTA EMANAZIONE:



5.

Nome/Cognome.
 Nato/a il. residente in
 Via/Piazza N°
 Codice Fiscale. Settore Rischio

6.

Nome/Cognome.
 Nato/a il. residente in
 Via/Piazza N°
 Codice Fiscale. Settore Rischio

7.

Nome/Cognome.
 Nato/a il. residente in
 Via/Piazza N°
 Codice Fiscale. Settore Rischio

8.

Nome/Cognome.
 Nato/a il. residente in
 Via/Piazza N°
 Codice Fiscale. Settore Rischio

Tipo di apprendimento:

- ☐ Test
☐ Aula
☐ Azienda

.....
 (Luogo e data)

.....
 (il Rappresentante Legale)

Timbro e firma per esteso leggibile

.....
 (il Partecipante)

In caso di **recesso** dall'iscrizione per motivi dipendenti dall'azienda e/o dai lavoratori, MONDOFORMAZIONE srls **non riconosce alcun rimborso per le quote di iscrizione già versate**. il corso, di cui alla presente iscrizione, avrà inizio entro le date calendarizzate dalla direzione di mondo formazione. le date sono rese note all'iscritto e calendarizzate non oltre i 60 gg dalla sottoscrizione del presente modulo.

Ai sensi della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, la informiamo che il trattamento dei suoi dati, che non saranno diffusi a terzi, è effettuato ai fini della fatturazione, per il rilascio dell'attestato di partecipazione al corso, nonché per aggiornarla sulle ns iniziative.

☐ Accetto ☐ Non Accetto

Potrà richiedere in qualsiasi momento, gratuitamente, di consultare, modificare o cancellare i suoi dati o opporsi al loro utilizzo e quant'altro previsto dall'art. 13 della legge.

Titolare dei dati: MONDOFORMAZIONE srls