

**Modulo di adesione ed iscrizione
Corso di R.S.P.P.**

(Responsabile Servizio Prevenzione Protezione)

Ai sensi dell'Art. 32 del D. Lgs. 81/08 S.M.I. - Accordo Stato Regioni 07/07/2016

Il sottoscritto.....
 Nato/a il..... residente in
 Via/Piazza N°.....
 Codice Fiscale..... Azienda.....
 Partita Iva (per fatturazione).....
 Telefono..... Fax..... Email.....
 Settore di attività dell'impresa.....

chiede

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

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

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