



FORMAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
SCHEDA DI PRE-ADESIONE DELLA DITTA :

Ragione Sociale			
Indirizzo:			
Indirizzo di fatturazione (se diverso):			
Telefono- Fax – E-mail : -			
Referente aziendale			
Partita IVA		Cod.Fisc.	
Banca d'appoggio :	Codice IBAN :		

che prenota per il corso per Rappresentante dei Lavoratori di complessive 32 ore

Il Sig.

Nome Cognome (in stampatello)	Firma

Che si svolgerà presso la sala corsi della Progetto Nordest srl – via S.Pertini, 6 - 35038 Torreglia dalle 14.30 alle 18.30 in date da confermare.

Centralino 0499 934 082

con i contenuti e la durata previsti dall' Art. 2 del D.M.Lavoro 16/01/97 e in conformità al D.Lgs.81/08.

La Ditta e l' iscritto dichiarano di aver ricevuto l' informativa di cui all' art. 13 e dei diritti (art.7) ai sensi del Testo Unico sulla privacy e danno il consenso previsto per il trattamento e la comunicazione dei dati da parte della Progetto Nordest srl ai soggetti che partecipano alla realizzazione del corso, nonché ai relatori del corso stesso, essendo questi obblighi derivanti dal presente contratto.

Costo : **euro 400, 00 + IVA**

N.B.: Il corso verrà confermato al raggiungimento del numero minimo di adesioni previste con almeno una settimana di anticipo.

Importo totale (IVA inclusa) Pagamento : Bonifico alla conferma corso
CODICE BAN BCC CARTURA : IT 57 X 08452 62630 005130002363

Luogo e data Firma