

CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

CORSO DI FORMAZIONE	COSTO	ORARI	DATE DI SVOLGIMENTO	LUOGO DI SVOLGIMENTO
Formazione BASSO RISCHIO (8 ore)	120.00 € + IVA	09.00 -18.00	LUNEDÌ 25 MARZO 2024	B&B HOTEL MANTOVA Via Bachelet, 18 San Giorgio Bigarello (MN)
Formazione MEDIO RISCHIO (12 ore)	150.00 € + IVA	09.00 -18.00	LUNEDÌ 25 MARZO 2024	
		09.00 -13.00	MERCOLEDÌ 27 MARZO 2024	
Formazione ALTO RISCHIO (16 ore)	180.00 € + IVA	09.00 -18.00	LUNEDÌ 25 MARZO 2024	
		09.00 -18.00	MERCOLEDÌ 27 MARZO 2024	
Aggiornamento PER TUTTI I RISCHI (6 ore)	120.00 € + IVA	09.00 -16.00	LUNEDÌ 25 MARZO 2024	

ANAGRAFICA AZIENDALE (COMPILARE IN STAMPATELLO)

RAGIONE SOCIALE	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
SEDE LEGALE	
CODICE UNIVOCO	
REFERENTE AZIENDALE	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO EMAIL	
INDIRIZZO EMAIL SPEDIZIONE FATTURA	

ANAGRAFICA PARTECIPANTE (COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
MANSIONE	
CORSO RICHIESTO	
COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
MANSIONE	
CORSO RICHIESTO	
COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
MANSIONE	
CORSO RICHIESTO	
COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
MANSIONE	
CORSO RICHIESTO	

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO IL:
22 MARZO 2024

Il corso verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti, la settimana precedente la data di inizio verrà inviata comunicazione di conferma a mezzo mail. In caso di mancata attivazione, l'iscrizione sarà considerata valida per l'edizione successiva.

Per completare la pre-iscrizione è quindi indispensabile inviare la scheda d'iscrizione interamente compilata alla nostra Segreteria tramite fax **0376 - 245661** o all'indirizzo mail **segreteria@formyoursrl.com**.
La conferma di attivazione del corso sottintende l'effettuazione del pagamento anticipato dello stesso come di seguito riportato:



Form You Srl
Via Pietro Verri, 27 – 46100 Mantova
CF/P.IVA 02447390200 – Capitale sociale € 10.000,00 I.V.

Bonifico bancario alla conferma del corso intestato a Form You Srl

Causale: **RAGIONE SOCIALE AZIENDA + NOME CORSO**

Banca Intesa SanPaolo – Filiale di Porto Mantovano

IBAN IT91U0306957820100000004743

RINUNCE/ASSENZE: In caso di rinunce/assenze, non comunicate in forma scritta almeno tre giorni prima della data di inizio corso Form You Srl non sarà obbligata alla restituzione delle somme già versate, ma riterrà valida l'iscrizione pervenuta per la SOLA SESSIONE FORMATIVA SUCCESSIVA. **INFORMATIVA RESA (IN MODO SINTETICO) AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016**

Il titolare del trattamento è:

FORM YOU SRL
Via Pietro Verri, 27 – 46100, Mantova

Il Trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di LICEITÀ, CORRETTEZZA e TRASPARENZA, come previsto dall'articolo 5 del Regolamento UE 679/2016.

Il conferimento dei dati è obbligatorio: in assenza, non sarà possibile al Titolare del Trattamento dare seguito alla Sua richiesta di iscrizione al corso di formazione.

Per ricevere l'informativa completa potrà scrivere a segreteria@formyousrl.com

FIRMA _____