



# SCHEDA ISCRIZIONE



### DISCENTE

COGNOME (\*)..... NOME (\*) .....NATO a (\*)..... prov. (.....) il(\*)...../...../.....RESIDENTE IN  
 Via/Piazza ..... n° ..... CAP ..... CITTA' (\*).....PROV (.....)  
 CODICE FISCALE \*.....MANSIONE.....  
 Cell.....e-mail (\*).....

### DATI FATTURAZIONE

DENOMINAZIONE SOCIETA' \* ..... SEDE LEGALE VIA \* .....n°.....  
 CAP .....CITTA' (\*).....PROV (.....) CODICE FISCALE/PARTITA IVA .....  
 Tel..... Cell..... Fax.....e-mail (\*).....  
 CODICE ATECO AZIENDA\* .....

(\*) campi obbligatori

Chiede di essere iscritto al Corso

- RSPP DATORE DI LAVORO**     **RLS**     **PRIMO SOCCORSO**     **ADDETTO ANTINCENDIO**     **MACCHINE MOV TERRA**  
 **CARRELLISTA**     **ART.36-37**     **CONDUTTORI GRU**     **GRU SU AUTOCARRO**  
 **Altro (specificare)** .....

Che si terrà in data .....

### \*\*\*\* INFORMATIVA SCHEDE ADESIONE \*\*\*\*

La società si riserva la facoltà per oggettivi problemi organizzativi di annullare, rinviare o modificare il programma dei corsi, sia nei giorni che negli orari, dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'iscritto. Nel caso di cancellazione del corso l'iscritto avrà diritto al rimborso dell'acconto o di tutto l'importo versato. La mancata partecipazione dell'iscritto, non dovuta per cause della società, comporterà l'incameramento dell'acconto o di tutto l'importo versato per l'iscrizione, senza alcun rimborso o risarcimento all'interessato. Il superamento del 10 % di ore di assenza comporterà l'impossibilità di accedere al test finale del corso e la perdita della somma versata. Il saldo del corso dovrà avvenire prima del test finale, in caso di mancato pagamento la società non ammetterà al test finale il discente e la somma versata in acconto non sarà restituita.

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ( codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società.

### DOCUMENTI ALLEGATI

- \*COPIA DOCUMENTO IDENTITA'  
 \*COPIA CODICE FISCALE

Firma per accettazione e presa visione informative

\_\_\_\_\_

### RISERVATA ALLA SOCIETA'

DATA ARRIVO RICHIESTA .....

IMPORTO CORSO : € ..... IMPORTO VERSATO: € ..... SALDO DA VERSARE: € .....

Firma responsabile

\_\_\_\_\_

Convenzionato : ENBLI – Ente Nazionale Bilaterale Lavoro e Impresa

E-MAIL: polissformazione@gmail.com

