

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Trasmettere via fax: 02-95339580, oppure via mail: infoline@esastudio.com

Iscrizione al corso di formazione "Rischi Specifici" per i Lavoratori ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011 - D. Lgs. 81/2008 art. 37 comma 1

durata: 4 ore 8 ore 12 ore

ISCRIZIONE AL CORSO DEL _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Società di appartenenza _____

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Comune _____ prov. _____

tel. _____ fax _____

DATI PER FATTURAZIONE:

Società _____

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Comune _____ prov. _____

P.IVA _____ C.F. _____

Costo per ogni partecipante:

- 4 ore €150 + IVA
- 8 ore €250 + IVA
- 12 ore €350 + IVA

Data _____

Firma _____

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei Vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. In ogni momento, a norma dell'art. 13 della legge 675/96, potrò comunque avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Data _____

Firma _____