

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI

Ai sensi del D. Lgs 81/08 e s.m.i. e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

Il seguente modulo è da inviare compilato per conferma via e-mail a: amministrazione@asaservizi.eu

Ragione sociale			
Indirizzo		E-mail	
Partita I.V.A.		Codice Fisc.	
Telefono		Cod Ateco	
Iscrizione per	☐ CORSO LAVORATORI FORMAZIONE SPECIFICA - <u>corso in aula</u> ☐ RISCHIO BASSO: corso di 4 ore per attività a rischio basso ☐ RISCHIO MEDIO: corso di 8 ore per attività a rischio medio ☐ RISCHIO ALTO: corso di 12 ore per attività a rischio alto		
Quota a partecipante	☐ Formazione specifica rischio BASSO in aula 4 ore € 90,00 IVA ESCLUSA ☐ Formazione specifica rischio MEDIO 8 ore in aula € 180,00 IVA ESCLUSA ☐ Formazione specifica rischio ALTO 12 ore in aula € 240,00 IVA ESCLUSA		
Pagamento	Bonifico bancario che deve pervenire 15 giorni prima dell'inizio del corso Banca Popolare di Milano-Ag Seregno (MB) IBAN: IT 28 A 05034 33842 000000004054		
Sede del corso	Sala corsi a.s.a. servizi s.r.l.		
La Società garantisce, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento UE 2016/679, la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti al fine dell'erogazione dei servizi richiesti. Il trattamento degli stessi avverrà secondo le disposizioni delle citate norme e sarà strettamente connesso all'esecuzione dell'incarico. Con il conferimento dell'incarico il Committente dà il proprio consenso al trattamento dei dati predetti. Vi invitiamo a prendere visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati all'indirizzo http://www.asaservizi.eu/themes/custom/asaservizi/assets/pdf/privacy-policy.pdf ☒ Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento UE 2016/679			
Data			
Firma			

prosegue a pagina successiva

CALENDARIO CORSO LAVORATORI

Formazione specifica Rischio Alto 12 ore
Lunedì 06/10/2025 dalle ore 13.30 alle ore 17.30
Lunedì 13/10/2025 dalle ore 13.30 alle ore 17.30
Lunedì 20/10/2025 dalle ore 13.30 alle ore 17.30

DATI LAVORATORI ISCRITTI

COGNOME NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE	MAIL DIRETTA PER CIASCUN ISCRITTO

Le date o la sede dei corsi potrebbero subire delle variazioni, che Vi verranno comunicate tempestivamente