

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ON-LINE

*per formalizzare l'iscrizione al corso inviare la presente tramite il pulsante "invia documenti" nella pagina "corsi di formazione" del sito [www.modiq.it](http://www.modiq.it), via fax al numero 041 5410464 o tramite e-mail a [modi@modiq.it](mailto:modi@modiq.it)*

<b>Titolo del corso</b>	<b>RSPP (AGGIORNAMENTO) 24 ORE</b> valido ai fini dell'accordo Stato Regioni del 07/07/2016.
<b>Quota</b>	<b>199,00 + IVA per persona</b>
<b>documenti</b>	documento di identità e codice fiscale dell'allievo
<b>coordinate per pagamento</b>	<b>MODI S.r.l. Via Lavezzari 2 30038 Spinea (VE): BCC DELLA MARCA S. C. R. L. - Filiale di Spinea (VE)</b> <b>IBAN: IT 24 1 07084 36330 045010014002</b> Indicare nella causale il titolo del corso e il nome dell'allievo.
<b>condizioni</b>	<b>le modalità organizzative e le condizioni generali di vendita si possono visionare e scaricare integralmente dal sito internet <a href="http://www.modiq.it">www.modiq.it</a>. Apponendo la firma sul modulo di iscrizione si intendono accettate.</b>
<b>attestato</b>	l'attività formativa sarà certificata dall'UGL Unione Generale del Lavoro ( <a href="http://www.ugl.it">www.ugl.it</a> - terza organizzazione sindacale italiana per rappresentatività e numero di iscritti in quanto firmataria di tutti i CCNL - Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, nonché rappresentata nel CNEL in tutti i settori produttivi). L'attestato sarà rilasciato previo superamento di un test finale di verifica dell'apprendimento, da inviare firmato a MODI mediante posta tradizionale e da anticipare per posta elettronica.

### ISCRIZIONE INDIVIDUALE DEL PARTECIPANTE

<b>Referente Piano Formativo</b>			
<b>Titolo Corso/Sigla</b>		<b>RSPP (AGGIORNAMENTO) 24 ORE</b>	
<b>SCHEDA AZIENDA</b>			
<b>Denominazione azienda</b>			
<b>C.U. SDI/PEC</b>		<b>Provincia</b>	
<b>P.Iva</b>		<b>Codice fiscale</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>			
<b>Telefono</b>	<b>fax</b>	<b>e-mail</b>	
<b>Nome e Cognome Legale Rappresentante</b>			
<b>Luogo e data</b>			
<b>Timbro e firma del Legale Rappresentante</b>			

### SEZIONE PARTECIPANTE

**da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista**

<b>Cognome Nome</b>		<b>Mansione</b>	
<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina	<b>Cittadinanza</b>	
<b>Codice fiscale</b>		<b>Residenza</b>	
<b>Via</b>		<b>Città</b>	
<b>Recapito telefonico</b>		<b>Titolo di studio</b>	
<b>Luogo e Data di nascita</b>		<b>Firma</b>	
<b>Titolo del corso/Sigla</b>		<b>RSPP (AGGIORNAMENTO) 24 ORE</b>	

*Dichiaro di aver preso visione del programma formativo allegato, delle modalità organizzative e delle condizioni generali di vendita pubblicate nel sito [www.modiq.it](http://www.modiq.it)*

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali Vi informiamo che MODI S.r.l. è titolare di informazioni che Vi riguardano, rilevate per esigenze fiscali/amministrative oppure per l'espletamento di normali attività commerciali. Queste informazioni, trattate a mezzo di strumenti informatici e/o supporti cartacei, sono impiegate esclusivamente dalla scrivente nel pieno rispetto della suddetta normativa. Relativamente ai dati medesimi, potete esercitare i diritti previsti al CAPO III del GDPR. Salvo i trattamenti effettuati in obbligo di legge, potete richiederci in qualsiasi momento la sospensione immediata del trattamento dei dati personali che Vi riguardano.  
 Vedi informativa privacy completa nel sito [www.modiq.it](http://www.modiq.it)

<b>Data</b>	<b>Firma partecipante</b>
-------------	---------------------------