

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ONLINE

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

| | |
|---------------------------------|--|
| Titolo del corso | ESPERTO 231 - 32 ore (valido come aggiornamento RSPP per 8 crediti) |
| Quota | 309,90 + IVA per persona |
| documenti | documento di identità e codice fiscale dell'allievo |
| coordinate per pagamento | MODI S.r.l. Via Lavezzari 2 30038 Spinea (VE): BCC DELLA MARCA S. C. R. L. - Filiale di Spinea (VE) IBAN: IT 24 1 07084 36330 045010014002 Indicare nella causale il titolo del corso e il nome dell'allievo. |
| condizioni | le modalità organizzative e le condizioni generali di vendita si possono visionare e scaricare integralmente dal sito internet www.modiq.it . Apponendo la firma sul modulo di iscrizione si intendo accettate. |
| attestato | l'attività formativa sarà certificata dall'UGL Unione Generale del Lavoro (www.ugl.it - 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). |

ISCRIZIONE INDIVIDUALE DEL PARTECIPANTE

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|--|
| Referente Piano Formativo | | | |
| Titolo Corso/Sigla | ESPERTO 231 - 32 ore | | |
| SCHEDA AZIENDA | | | |
| Denominazione azienda | | | |
| C.U. SDI/PEC | | Provincia | |
| P.Iva | | Codice fiscale | |
| Indirizzo sede legale | | | |
| Telefono | | fax | |
| | | e-mail | |
| Nome e Cognome Legale Rappresentante | | | |
| Luogo e data | | | |
| Timbro e firma del Legale Rappresentante | | | |

SEZIONE PARTECIPANTE – da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--|
| Cognome Nome | | Mansione | |
| <input type="checkbox"/> maschio | <input type="checkbox"/> femmina | Cittadinanza | |
| Codice fiscale | | Residenza | |
| Via | | Città | |
| Recapito telefonico | | Titolo di studio | |
| Luogo e Data di nascita | | Firma | |
| Titolo del corso/Sigla | ESPERTO 231 - 32 ore | | |

Dichiaro di aver preso visione del programma formativo allegato, delle modalità organizzative e delle condizioni generali di vendita pubblicate nel sito 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

| | | | |
|-------------|--|---------------------------|--|
| Data | | Firma partecipante | |
|-------------|--|---------------------------|--|