

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente in via _____ CAP _____ Città _____ (____)

Cell _____ E-mail _____

Professione / Attività _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE di poter partecipare al corso sulla sicurezza:**FORMAZIONE SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO EX D.LGS 81/08 DEDICATO AD AREE AD ALTO RISCHIO. (Durata: corso di 16ore)**

che si svolgerà nei giorni:

(scrivere la data indicata nella relativa locandina)

presso Nautilus a Bagheria in via Papa Giovanni XXIII, 26**Informazioni generali**

La quota di partecipazione ammonta ad €. 120,00 ed è pagabile tramite:

- bonifico bancario - Codice IBAN IT 03 D 03069 43071 100000008748 INTESA SAN PAOLO Filiale di via Papa Giovanni XXIII n. 116 Bagheria, intestato a: Nautilus srls;
- in contanti presso la segreteria, entro e non oltre tre giorni prima della data del corso.

Le iscrizioni, che si consiglia preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate mediante invio della presente scheda unitamente alla fotocopia della ricevuta del bonifico per fax al n. 091900005 e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili max 24.

Il sottoscritto **dichiara** di avere preso visione e di accettare le suddette informazioni generali.

Data _____ Firma leggibile _____

Informativa Legge sulla privacy.

Si informa, ai sensi del D.L. 196 del 20 giugno 2003, che i dati personali di cui alla presente scheda, ovvero i dati acquisiti nel corso delle nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati esclusivamente per finalità riguardanti l'esecuzione di obblighi relativi alla partecipazione, per l'invio di materiale informativo, ovvero per gli adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici e che gli stessi dati saranno trattati con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione o patrocinato la manifestazione.

Il sottoscritto dichiara di avere letto la suddetta informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati nel rispetto della normativa sopra richiamata

Data _____ Firma leggibile _____