

CORSI DI FORMAZIONE INTERAZIENDALI SULLA SICUREZZA
(art. 37 commi 10 e 11 D.Lgs 81/08 e s.m.l)

NOME DEL CORSO	DURATA	DATA	PREZZO
Corso di Formazione Generale e Specifica Rischio basso	8 ore 09.00 – 18.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 16 Febbraio 2017	130€ + IVA
Corso di Formazione Generale e Specifica Rischio Medio	12 ore 09.00 – 18.00 09.00 – 13.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 16 Febbraio 2017 (8 ore) Giovedì 23 Febbraio 2017 (4 ore)	170€ + IVA
Corso di Formazione per RLS	32 ore 09.00 -18.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 2 Marzo 2017 (8 ore) Giovedì 9 Marzo 2017 (8 ore) Giovedì 16 Marzo 2017 (8 ore) Giovedì 23 Marzo 2017 (8 ore)	475€ + IVA
Aggiornamento RLS	4 ore 13.00 – 18.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 23 Marzo 2017	75€ + IVA
Corso di Formazione per Preposto	8 ore 09.00 – 18.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 30 Marzo 2017	190€ + IVA
Corso di Primo Soccorso gruppi B e C	12 ore 09.00 – 18.00 09.00 – 13.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 6 Aprile 2017 (8 ore di teoria) Venerdì 7 Aprile 2017 (4 ore di pratica)	245€ + IVA
Aggiornamento Primo Soccorso	4 ore 09.00 – 13.00	<input type="checkbox"/> Venerdì 7 Aprile 2017	75€ + IVA
Corso di prevenzione incendi Rischio Basso	4 ore 09.00 – 13.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 13 Aprile 2017	125€ + IVA
Aggiornamento prevenzione incendi	2 ore 09.00 – 11.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 13 Aprile 2017	55€ + IVA
Corso di Formazione per Datori di Lavoro Rischio Basso	16 ore 09.00 -18.00 09.00 – 18.00	<input type="checkbox"/> Giovedì 20 Aprile 2017 (8 ore) Giovedì 27 Aprile 2017 (8 ore)	375€ + IVA
Aggiornamento formazione per i lavori	6 ore 09.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> Venerdì 3 Marzo 2017 <input type="checkbox"/> Venerdì 14 Aprile 2017 <input type="checkbox"/> Venerdì 5 Maggio 2017	110€ + IVA

Contrassegnare con il corso a cui si intende partecipare.

DATI AZIENDA (da compilare solo se nuovo cliente):

Ragione sociale Organizzazione o Nome e Cognome _____

Settore merceologico _____ Codice Ateco 2007 _____ n° dipendenti _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Partita IVA _____ CF _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____

DATI PARTECIPANTI:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE

Conferma iscrizione

Per confermare l'iscrizione al corso desiderato inviare il modulo appositamente compilati via fax al numero 02.54125214 oppure via e-mail all'indirizzo di posta g.ricci@esintegrator.com, allegando copia del bonifico bancario.

Pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato **contestualmente all'iscrizione**, inviando ricevuta di avvenuto pagamento via mail a amministrazione@esintegrator.com, sulle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario: Epoché Service Integrator s.r.l

Banca Popolare di Sondrio ag. 20 Milano - **IBAN:** IT74Y0569601619000002851X47

Recesso

Il partecipante può far valere il diritto di recesso inviando disdetta, tramite pec all'indirizzo epoche@pec.esintegatoc.com, almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. Epoché Service Integrator Srl accorda la possibilità di sostituire la persona o di partecipare al corso nella sessione successiva quale ultima occasione, riservandosi la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma dandone tempestiva comunicazione. In caso di annullamento per motivi indipendenti da Epoché, la quota di iscrizione non verrà rimborsata.

Obbligo del partecipante

Epoché Service Integrator srl si avvale del diritto di non rilasciare l'attestato di partecipazione in caso di mancato pagamento entro i termini suddetti o nel caso in cui il partecipante non abbia svolto almeno l'80% delle ore previste dal corso.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/03 La informiamo che i suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società nonché da enti e società esterne ad essa collegate, solo per l'invio di materiale amministrativo e promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 07 della medesima legge, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Autorizzazione al trattamento dei dati personali Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di vendita, le modalità di iscrizione, di partecipazione e di recesso.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le modalità di iscrizione, di partecipazione e di recesso.

Data _____

Timbro e Firma _____