

**CORSO PER DATORI DI LAVORO CHE SVOLGONO I COMPITI DI RSPP – Rischio Alto Ore tot: 48 ore**  
**Sigla: 109rsp20**

|                                  |  |             |      |
|----------------------------------|--|-------------|------|
| <b>Ragione Sociale Azienda</b>   |  |             |      |
| Indirizzo sede legale e cap      |  |             | Tel. |
| Indirizzo per invio attestato    |  |             |      |
| IBAN                             |  |             |      |
| P.IVA/CODICE FISCALE             |  |             |      |
| N. ordine da indicare in fattura |  | Data ordine |      |
| Codice Ateco 2007                |  |             |      |
| <b>Referente per il corso</b>    |  | mail        |      |
| <b>Codice Univoco SDI</b>        |  |             |      |
| <b>PEC</b>                       |  |             |      |

|                             |  |          |  |
|-----------------------------|--|----------|--|
| Nome e cognome partecipante |  |          |  |
| Data e luogo di nascita     |  | Mansione |  |
| Titolo di studio            |  |          |  |

| QUOTE DI ISCRIZIONE         | 1° partecipante                         | 2° partecipante<br>sconto 10%           | 3° partecipante<br>sconto 10%           |
|-----------------------------|---|---|---|
| Aziende associate UPI o GIA | <input type="checkbox"/> € 500,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 450,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 450,00 + iva |
| Aziende NON associate       | <input type="checkbox"/> € 650,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 585,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 585,00 + iva |

TOTALE PARTECIPANTI: \_\_\_\_\_

TOTALE IMPORTO: € \_\_\_\_\_ + IVA = €

**Modalità di pagamento**

Bonifico bancario entro il 29/05/2020

**BENEFICIARIO:** CISITA PARMA scarl – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822

**CAUSALE:** 109rsp20 - CORSO PER DATORE DI LAVORO/RSPP

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A [ferri@cisita.parma.it](mailto:ferri@cisita.parma.it) O VIA FAX AL N. 0521/226501

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita **entro 2 giorni antecedenti** la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma azienda \_\_\_\_\_

**CALENDARIO CORSO**

Inizio mercoledì 03 giugno 2020 ore 9:00

Il corso avrà una frequenza settimanale dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00

Il calendario delle lezioni successive alla data di inizio verrà consegnato il primo giorno di lezione.