

## SCHEMA ISCRIZIONE

(compilare e inviare via e-mail)

|                                                      |                        |               |
|------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| <b>Titolo Corso:</b> Corso lavoratori – rischio alto | <b>Sigla:</b> 224lav25 | <b>Ore</b> 16 |
|------------------------------------------------------|------------------------|---------------|

### DATI AZIENDA

|                                 |                                                                                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ragione Sociale Azienda:</b> | Azienda associata <b>UPI</b> o <b>GIA</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <b>Partita IVA:</b>             | <b>CF</b>                                                                                         |
| Indirizzo sede legale:          |                                                                                                   |
| N° dipendenti                   | Tel.:                                                                                             |
| ATECO 2007:                     |                                                                                                   |
| Referente formazione:           | E-mail:                                                                                           |
| Data ordine (se previsto)       | N° ordine (se previsto)                                                                           |
| Codice SDI o PEC                |                                                                                                   |

### DATI PARTECIPANTE/I

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Ruolo in azienda | Codice Fiscale |
|----------------|------------------|-----------------|------------------|----------------|
|                |                  |                 |                  |                |
|                |                  |                 |                  |                |
|                |                  |                 |                  |                |

### ALTRE INFO

| Come è venuto/a a sapere del corso? (barrare la cella corrispondente) |                                     |                                         |                                                         |                                 |                               |                                |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RSPP                                         | <input type="checkbox"/> Newsletter | <input type="checkbox"/> Referente Cisa | <input type="checkbox"/> Referente formazione aziendale | <input type="checkbox"/> Stampa | <input type="checkbox"/> Sito | <input type="checkbox"/> Altro |

| QUOTE D'ISCRIZIONE        | 1° partecipante                         | Dal 2° partecipante (sconto 10%)        |
|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Aziende ASSOCIATE UPI/GIA | <input type="checkbox"/> € 160,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 144,00 + iva |
| Aziende NON ASSOCIATE     | <input type="checkbox"/> € 210,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 189,00 + iva |

|                 |  |                  |
|-----------------|--|------------------|
| <b>Totale €</b> |  | <b>+ IVA 22%</b> |
|-----------------|--|------------------|

**Firma e timbro per accettazione**

### INFO PAGAMENTO E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario

**(BANCA INTESA (Sede) / IBAN: IT 84 S 03069 12765 0000 000 34822)**

da effettuare **entro il 01/07/2025**

**causale: 224lav25 – Corso lavoratori – rischio alto**

La partecipazione al corso è subordinata all'invio della presente compilata in ogni sua parte + copia del bonifico a [ferri@cisita.parma.it](mailto:ferri@cisita.parma.it)

La scheda di iscrizione trasmessa ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa fattura. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare, l'Azienda/il partecipante si impegna ad informare Cisa tramite e-mail almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

**Privacy:** autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e della normativa nazionale vigente.

**INFORMAZIONI PER IL PARTECIPANTE:** i partecipanti si dovranno presentare presso la sede di Cisa in borgo Cantelli n.5, i dipendenti delle aziende associate UPI o GIA potranno usufruire gratuitamente del parcheggio Goito presentando il ticket in aula prima dell'inizio delle lezioni.

### CALENDARIO CORSO:

mercoledì 02 luglio 2025 – ore 8:00/17:00 (pausa pranzo 12:00/13:00)

mercoledì 09 luglio 2025 – ore 8:00/17:00 (pausa pranzo 12:00/13:00)