

## SCHEDA DI ISCRIZIONE –

## E-LEARNING

da compilare in tutte le sue parti ed inviare via Fax al 011. 972.52.37 o e-mail a [corsi@ecolavsr.com](mailto:corsi@ecolavsr.com)  
(allegare la ricevuta del bonifico)

TITOLO DEL CORSO: **Datori di lavoro / RSPP**

CODICE CORSO: \_\_\_\_\_

- |                          |   |                 |                       |
|--------------------------|---|-----------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio BASSO</b> – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) <sup>(1)</sup> | <b>(8 ore)</b>  | <b>€ 180,00</b> + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio MEDIO</b> – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) <sup>(1)</sup> | <b>(16 ore)</b> | <b>€ 290,00</b> + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio ALTO</b> – moduli 1 (normativo) e 2 (gestionale) <sup>(1)</sup>  | <b>(24 ore)</b> | <b>€ 390,00</b> + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio BASSO</b> – aggiornamento quinquennale                           | <b>(6 ore)</b>  | <b>€ 130,00</b> + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio MEDIO</b> – aggiornamento quinquennale                           | <b>(10 ore)</b> | <b>€ 200,00</b> + iva |
| <input type="checkbox"/> | DL SPP in settori della classe di <b>rischio ALTO</b> – aggiornamento quinquennale                            | <b>(14 ore)</b> | <b>€ 260,00</b> + iva |

**(1) il corso va completato con un numero pari di ore (8, 16, 24) di formazione in presenza a cura dell'azienda committente**

Dati obbligatori da inserire in attestato:

Codice ATECO 2007 dell'attività principale per cui si richiede la formazione come da visura camerale:	_____
---	-------

### DATI PERSONALI del PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome Nome .....

Luogo di nascita..... data di nascita.....

Codice Fiscale.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

### DATI per la FATTURAZIONE (ENTE/DITTA DI APPARTENENZA)

Ragione Sociale .....

Via.....

CAP..... Città..... Prov.....

P.IVA..... Codice Fiscale.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione

Mediante **BONIFICO BANCARIO**: UNICREDIT BANCA Ag. Carmagnola

Abi: 02008 Cab: 30260 c/c: 000041057691 Cin D Iban: IT91D0200830260000041057691

(allegare copia della ricevuta del bonifico effettuato alla presente domanda di iscrizione)

.....  
Luogo e data

.....  
Timbro e Firma

#### **Tutela dei dati personali, informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del GDPR (Reg. UE 2016/679)**

La informiamo che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati, anche in forma automatizzata, da Ecolav srl, in qualità di **Titolare**, per **finalità** di informazione sulle nostre iniziative, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale nonché per provvedere agli adempimenti connessi all'attività formativa del Centro.

Il conferimento dei dati è **facoltativo**, tuttavia, in mancanza non sarà possibile dare corso al servizio.

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua Riservatezza e dei Suoi diritti.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/03 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE 2016/679 e richiamati nell'informativa privacy scaricabile all'indirizzo [www.ecolavsr.com](http://www.ecolavsr.com) o consultabile direttamente presso la segreteria didattica della sede operativa.

#### **Dichiarazioni**

(1) Si dichiara, ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 che il soggetto iscritto ha già frequentato con profitto il corso completo relativo alla categoria di appartenenza

.....  
Luogo e data

.....  
Timbro e Firma