



Associazione Italiana Formatori
della Sicurezza sul Lavoro
SQECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 1/1

MOD7201 - SCHEDA ISCRIZIONE

Formazione dei Formatori

Elementi di didattica per la qualificazione



Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a stella.grassi@gruppambientesicurezza.it o al fax 06/64763266

Cognome e nome		titolo di studio	
Nato a	() provincia	in data	codice fiscale
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	tel. Fisso	fax	mail @

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:

Ragione sociale azienda / ditta / ente			
con sede a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Tel. Fisso	fax	mail @	
Partita iva	Referente per la fatturazione (nome e cognome)		

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple*
<input type="checkbox"/> Socio o azienda associata AiFOS e/o Socio UNPISI Tecnici della Prevenzione	€ 580,00 + IVA n. tessera ____	€ 530,00 + IVA n. tessera ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS Se non Socio AiFOS Compresa l'iscrizione AiFOS per l'annualità del corso	€ 690,00 + IVA	€ 640,00 + IVA

* Almeno 3 iscrizioni effettuate dalla stessa società

- Dichiaro ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso
- Allego il Curriculum Vitae

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta)

- con Accredito bancario a favore di **Gruppo Ambiente Sicurezza Srl** – Banca d'Appoggio BP Lazio IBAN: IT68F0510403211CC0540000216
Causale iscrizione **"FORMAZIONE FORMATORI Gruppo Ambiente Sicurezza"** [È obbligatorio Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento]
- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale didattico, esame finale "Formatore – Docente per la sicurezza", Attestati e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Gruppo Ambiente Sicurezza Srl e AiFOS si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. Non verranno prese in considerazione schede di iscrizione incomplete e senza Curriculum Vitae allegato. In caso di mancata partecipazione al corso, senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi, Gruppo Ambiente Sicurezza Srl tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Gruppo Ambiente Sicurezza e AiFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data _____ Firma _____