



Associazione Italiana
Formatori della Sicurezza
sul Lavoro



www.zemaweb.it

Centro di formazione qualificato per l'erogazione
dei corsi di formazione a marchio AiFOS.



CERTIFICATO ISO 9001:2008 n.18025/08/S
rilasciato ad AiFOS

SCHEDA ISCRIZIONE

Corso Datore di Lavoro con incarico diretto di R.S.P.P. 48 hh

Sede: ZEMA sas – LE - Leverano - via Cutura, 30 – dal 19/09/2013 al 19/10/2013

**Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@zemaweb.it o al fax 0832.1815085
ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**

Cognome e nome	mansione ricoperta in azienda (es. commesso, banconista, cameriere ecc.)		titolo di studio
Nato a	() provincia	in data	codice fiscale
Residente a (città e provincia) cap	via	n. civico	
Cellulare	tel. Fisso	fax	mail @

Esempio: supermercato, negozio abbigliamento, pizzeria...

Settore di appartenenza dell'azienda (in riferimento al settore di attività del macrosettore ATECO)

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:

Ragione sociale azienda / ditta / ente			
con sede a (città e provincia) cap	via	n. civico	
Tel. Fisso	fax	mail @	

Partita iva _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome)

QUOTA D'ISCRIZIONE	€ 800,00 + IVA	Tot. € 968,00
---------------------------	-----------------------	----------------------

MODALITÀ DI PAGAMENTO: (indicare con una X la forma di pagamento scelta)

rimessa diretta

con Accredito bancario a favore di ZEMA SAS di Maggiulli Francesca & Co. UNICREDIT BANCA S.P.A.

IBAN: IT60Y0200879701000010971423 Causale: Iscrizione Corso Datore di Lavoro / RSPP Settore Rischio Elevato 48 hh

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

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato 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 del 50 % della quota di iscrizione del corso e la restante parte dovrà essere saldata entro e non oltre i termini dello stesso.** Il CFA ZEMA sas si riserva 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. Massimo 35 partecipanti.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03. Autorizzo il CFA ZEMA sas 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. L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AiFOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>

Luogo e data _____ Firma _____