



I VENERDI' DELLA SICUREZZA 2024



(Il presente modulo deve essere compilato per ogni singolo allievo iscritto)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale	P. IVA/ C.F.
Via	Comune
CAP	Provincia
Telefono	e-mail
Persona da contattare	

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome e Nome	Data di nascita	
Luogo di nascita	Codice Fiscale	
Telefono	Fax	e-mail
<input type="checkbox"/> RSPP / ASPP	<input type="checkbox"/> Coordinatore per la Sicurezza nei cantieri	<input type="checkbox"/> Formatore

INCONTRI DI INTERESSE:

COLLEGIO DI APPARTENENZA: Collegio dei Geometri Ordini e Collegi Periti PROVINCIA N° ISCRIZIONE

1	VENERDÌ 8 NOVEMBRE 2024 – VERIFICA E INSTALLAZIONE ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA CEI EN 50172 UNI EN 1838 UNI CEI 11222 CAP.56 CEI 64-8	<input type="checkbox"/>
2	MERCOLEDÌ 13 NOVEMBRE 2024 – REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE PER LA TRACCIABILITÀ DEI RIFIUTI" (RENTRI)	<input type="checkbox"/>
3	VENERDÌ 22 NOVEMBRE 2024 – GESTIONE EMERGENZA	<input type="checkbox"/>
4	VENERDÌ 29 NOVEMBRE 2024 – TORRE DEL POTERE	<input type="checkbox"/>

QUOTA DI ISCRIZIONE

#1: € 120,00+iva/pers. #2: € 120,00+iva/pers. #3: € 120,00+iva/pers. #4: € 120,00+iva/pers.
#1+#2+#3+#4: € 440,00+iva/pers.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Vi preghiamo di volerci comunicare tutti i dati fiscali per la fattura, compreso il Codice Destinatario Univoco (sette cifre _____) oppure l'indirizzo Pec _____

Il pagamento DEVE ESSERE EFFETTUATO ESCLUSIVAMENTE DOPO LA CONFERMA DELL'AVVIO del primo corso al quale si è iscritti, da parte della segreteria, tramite:

- ASSEGNO intestato a Città Studi S.p.A., da consegnare a Città Studi il primo giorno di corso
- BONIFICO PRESSO BANCA DI ASTI, filiale Via Gramsci 16, Biella - IBAN: IT39 K 06085 22300 000029250828, intestato a Città Studi S.p.A. , (copia della contabile dovrà essere anticipata unitamente al modulo di iscrizione all'indirizzo formazione.sicurezza@cittastudi.org)
- BANCOMAT

RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE: l'eventuale annullamento dell'iscrizione deve essere comunicato per iscritto almeno 8 gg lavorativi prima della data di inizio corso. Il mancato rispetto di tale termine comporterà l'addebito dell'intera quota di iscrizione

- L'ALLIEVO (se dipendente) È ASSICURATO CONTRO GLI INFORTUNI AI SENSI DI LEGGE
- L'ATTIVITÀ FORMATIVA DELL'ALLIEVO (se dipendente) E' SVOLTA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy (D.Lgs 196/2003 e Reg.to UE 2016/679) la cui versione aggiornata è reperibile all'indirizzo internet <https://www.privacylab.it/informativa.php?10128344069> e in forma cartacea presso le sedi di Città Studi
- Si prende atto dell'adozione del Codice Etico di Città Studi consultabile in www.cittastudi.org

Data _____

FIRMA _____