



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 sicurezza@studiomasterecology.it o al fax 0522.506138

Cognome e nome _____ titolo di studio _____

Nato a _____ (____) _____ in data _____ codice fiscale _____
provincia

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 **STUDIO MASTER ECOLOGY CONSULTING SNC** di Mastropietro S. e Forti D. – IBAN IT60Q0200866323000101740913

Causale iscrizione "**FORMAZIONE FORMATORI 24 ORE S.M.E.C**" [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.** S.M.E.C. 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, S.M.E.C. tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____



Associazione Italiana Formatori
della Sicurezza sul Lavoro
SQECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 2/1

MOD7201 - SCHEDA ISCRIZIONE

**Formazione dei
Formatori**
**Elementi di didattica per la
qualificazione**



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

Autorizziamo S.M.E.C. 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 _____