

PROGETTO DI FORMAZIONE 2017/2018 – ROSSANO (CS)
MODULO DI ISCRIZIONE CORSO COORDINATORE DELLA SICUREZZA

CORSO BASE COORDINATORE DELLA SICUREZZA → Durata 120 ore

(Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81 aggiornato ed integrato al Decreto Legislativo 106/2009)

INIZIO CORSO MERCOLEDI' 04 OTTOBRE 2017

Sede svolgimento: C/O Ente di formazione Regionale IMFORMA in VIA NAZIONALE (PALAZZO BANCA CARIME) – 87067 Rossano (Cs)

Il sottoscritto: Nome.....CognomeTitolo

Nato a il Residente a C.A.P.

Indirizzo Tel. Fax Cell.

E-mail C.F. P. IVA

CHIEDE: la preiscrizione al seguente corso di formazione:

CORSO BASE 120 ORE

- Euro 550,00 al netto (*) – Prezzo riservato a tutti i professionisti.
- Euro 500,00 al netto (*) – Prezzo riservato agli iscritti al sindacato INARSIND – CS.

(*) Tutte le quote non soggette ad IVA

CONDIZIONI GENERALI E MODALITA' DI PAGAMENTO

E' obbligatoria l'iscrizione al corso compilando opportunamente in ogni sua parte il modulo di iscrizione, che potrà essere inviato al seguente indirizzo mail: corsinarsindcs@gmail.com o a mano presso la segreteria ubicata in via G. Lavorato, 1 – 87067 Rossano (CS). L'iscrizione al corso prevede il versamento di un acconto pari Al 50% dell'importo complessivo della quota indicata (il saldo ad inizio corso) da versare in contanti presso la Segreteria o a mezzo di bonifico Bancario Intestato a: "Inarsind Sindacato Provinciale Ingegneri e Architetti - Banca Prossima Spa - IBAN: IT84S0335967684510700278488 - Quota Iscriz. 2017 Nome e Cognome Professionista". La segreteria è aperta al pubblico tutti i pomeriggi dalla 15:00 alle 18:00. Alla fine di tutti i moduli verrà rilasciato un attestato di frequenza. Il rilascio dell'attestato di frequenza è condizionato dal saldo della quota di partecipazione.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI GENERALI E DEL PROGRAMMA E DI ACCETARNE IL CONTENUTO

TUTELA DEI DATI PERSONALI (dichiarazione ai sensi del D. Lgs. 106/03)

Il/La sottoscritto/a, autorizza ad utilizzare i dati personali per gli scopi e le finalità del corso e per altre attività di supporto alla formazione.

DATA _____

FIRMA _____

Per Info potete contattare: ARCH. ANTONIO ROSARIO ARCOVIO Cell. 339/7615487 – ARCH. PIETRO ONOFRIO GRAZIANO Cell. 347/8832906 – ING. GILDA COSENZA Cell. 345/2351363