

Catalogo Corsi di Formazione per Datore di Lavoro- RSPP

La formazione e l'aggiornamento dei Datori di Lavoro che svolgono la funzione di RSPP è prevista dall'art. 34, c.2 e 3 del D. Lgs. 81/2008 e dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011. Il monte ore previsto per ciascun corso varia in funzione della natura del rischio. Possono essere svolti in modalità e-Learning i moduli 1 e 2 relativi a ciascuna tipologia di rischio.

| Titolo | Prezzo | Corso scelto Se la quantità è >1 specificare quantità |
|---|----------------|---|
| Datore di lavoro rischio basso <i>Durata: 8 ore</i> | € 100,00 + IVA | |
| Aggiornamento Datore di lavoro RSPP 2017 rischio basso <i>Durata: 6 ore</i> | € 80,00 + IVA | |
| Aggiornamento Datore di lavoro RSPP 2017 rischio medio <i>Durata: 10 ore</i> | € 130,00 + IVA | |

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI IN MODALITA' E-LEARNING

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a
administration@isfmworldwide.com

.....

cognome e nome _____ professione _____

.....

nato a _____ prov. _____ in data _____ codice fiscale _____

.....

residente in (città e Provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

.....

telefono fisso _____ cellulare _____ fax _____

.....

mail @ _____

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

.....
Azienda/ditta/ente

.....
Residente a

via

n. civico

cap

.....
telefono fisso

fax

mail @

.....
P. IVA

referente

MODALITA' di PAGAMENTO N.B. allegare attestazione avvenuto pagamento e copia carta d'identità del corsista

con Accredito bancario a favore di IS&FM Srl - presso Banca Intesa Agenzia di Via Lorenteggio 70, Agenzia 01033 Milano Lorenteggio, IBAN IT93 F030 6909 4961 0000 0004 721, BIC/Swift: BCITITMM. Causale: **Iscrizione corsi e-learning**
La quota di iscrizione comprende: attivazione del corso, tutoraggio, 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 corso.

.....
luogo e data

firma del richiedente

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

Autorizziamo IS&FM SRL 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 del richiedente