

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE				MODALITA'
				<b>A = AULA E = E-LEARNING</b>
<b>ADDETTO PRIMO SOCCORSO</b>				
CORSO INIZIALE	<input type="checkbox"/> GRUPPI B e C [12 ore]	<input type="checkbox"/> GRUPPO A [16 ore]	<input type="checkbox"/> A	
AGGIORNAMENTO TRIENNALE	<input type="checkbox"/> GRUPPI B e C [4 ore]	<input type="checkbox"/> GRUPPO A [6 ore]	<input type="checkbox"/> A	
<b>ADDETTO PREVENZIONE INCENDI</b>				
CORSO INIZIALE	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO [4 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO MEDIO [8 ore]	<input type="checkbox"/> A	
AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO [2 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO MEDIO [5 ore]	<input type="checkbox"/> A	
<b>LAVORATORI</b>				
<input type="checkbox"/> MODULO GENERALE [4 ORE]			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	
MOD.SPECIFICO	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO [4 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO MEDIO [8 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO ALTO [12 ore]	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE [6 ORE]			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	
<b>PREPOSTI</b>				
<input type="checkbox"/> MODULO AGGIUNTIVO PER IL PREPOSTO [8 ORE]		<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO BIENNALE [6 ORE]		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A+E
<b>DATORE DI LAVORO RSPD</b>				
CORSO INIZIALE	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO [16 ore]			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A+E
AGGIORNAMENTO	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO [6 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO MEDIO [10 ore]	<input type="checkbox"/> RISCHIO ALTO [14 ore]	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E
<b>RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA</b>				
AGGIORNAMENTO ANNUALE	<input type="checkbox"/> FINO A 50 LAVORATORI [4 ore]	<input type="checkbox"/> OLTRE 50 LAVORATORI [8 ore]	<input type="checkbox"/> A	
<b>SETTORE ALIMENTARE HACCP</b>				
<input type="checkbox"/> OPERATORE SETTORE ALIMENTARE [3 ORE]			<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> RESP. MANIPOLAZIONE A RISCHIO LIMITATO [4 ore]		<input type="checkbox"/> RESP. MANIPOLAZIONE A RISCHIO [8 ore]		<input type="checkbox"/> A
<b>ATTREZZATURE DI LAVORO</b>				
CARRELLI ELEVAT.	<input type="checkbox"/> CON FORCHE [12 ore]	<input type="checkbox"/> BRACCIO TELESCOPICO [12 ore]	<input type="checkbox"/> AGGIORN. [4 ore]	<input type="checkbox"/> A
PIATTAF. LAV. ELEV.	<input type="checkbox"/> CON E SENZA STABILIZZATORI [10 ore]		<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO [4 ore]	<input type="checkbox"/> A
TRATTRICI AGRIC.	<input type="checkbox"/> GOMMATE [8 ore]		<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO [4 ore]	<input type="checkbox"/> A
<b>CORSI VARI</b>				
<input type="checkbox"/> LAVORI IN ALTEZZA – DPI III CATEGORIA [4 ore]			<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> CORSO PER LAVORATORI OPERANTI IN SPAZI CONFINATI O SOSPETTI DI INQUINAMENTO [6 ore]			<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> altri corsi, TITOLO:			[durata	ore]
			<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A+E
<p><b>Modalità di Pagamento:</b> Il pagamento deve essere effettuato <b>entro cinque giorni dell'avvio del corso</b> tramite:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bonifico bancario sul conto intestato a: Ecos Company S.r.l. c/o Banca <b>Prima Cassa - Credito Cooperativo FVG, Codice IBAN IT42D0863763720033000061628</b> indicando in causale il titolo del corso e la data prevista di inizio;</li> <li>- rimessa diretta tramite contanti o assegno presso il ns. ufficio di Felettis- Bicinicco (UD);</li> <li>- i corsi in modalità e-learning sono fruibili solo dopo aver effettuato il bonifico bancario.</li> </ul>				
<b>Dati dell'azienda, necessari e obbligatori per l'iscrizione e per la fatturazione</b>				
<b>RAGIONE SOCIALE:</b>				
Indirizzo /Città:				
Codice Fiscale:			P.IVA:	
Tel. / Fax:			Email:	
<b>Dati del Partecipante</b>				
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Modalità iscrizioni</b>				
1) Le iscrizioni dovranno essere effettuate mediante l'invio del presente modello di iscrizione, debitamente compilato, all'indirizzo email info@ecoscompany.com o con consegna a mano presso il ns. ufficio. Le stesse si considereranno perfezionate solo dopo l'avvenuto pagamento nei metodi sopra indicati.				
2) <b>Le iscrizioni già effettuate e poi disdette a mezzo email con un anticipo superiore a 7 giorni dalla data di inizio del corso non daranno luogo ad alcun addebito; le quote di iscrizione già versate saranno quindi restituite. Le iscrizioni disdette con anticipo inferiore a 7 giorni daranno luogo ad una trattenuta sulla quota di iscrizione pari al 50%. Le iscrizioni disdette con meno di 48 ore di anticipo daranno luogo alla trattenuta dell'intero importo della quota di iscrizione a titolo di penalità.</b>				
3) La Ecos Company S.r.l. si riserva di annullare il corso con un anticipo di almeno 5 giorni dalla data di inizio, prevedendo in tal caso la restituzione dell'intera quota di iscrizione.				
Ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, Vi informiamo che i Vostri dati personali, acquisiti mediante il presente modello di iscrizione, verranno trattati in forma cartacea, informatica e/o telematica ai soli fini della gestione esecutiva e commerciale del corso. Tali dati saranno inoltre inseriti nella nostra banca dati ai fini di statistica interna ed allo scopo di poterVi informare di future iniziative relative alla formazione che potrebbero essere di Vostro interesse. Vi informiamo inoltre che potrete esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 tra i quali il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati. Titolare del trattamento è la Ecos Company S.r.l. La firma per accettazione del presente modulo di iscrizione vale per consenso al trattamento dei dati per gli scopi e nelle modalità sopra esposti.				
DATA:		TIMBRO E FIRMA:		
NOTE:				