

## CORSO DI FORMAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI (R.L.S.)

(in attuazione degli art. 37 e 47 D.Lgs 81/08)

**MILANO 05 – 12 – 19 – 26 Febbraio 2019**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

C. FISCALE \_\_\_\_\_

**Estremi relativi alla fatturazione:**

AZIENDA (soggetto ad IVA)       ENTE (non soggetto ad IVA)

AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

CODICE ATECO \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_

*Si informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003 che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati, con le stesse finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizione di organi pubblici; che i dati saranno trattati con le stesse finalità soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.*

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

**SEDE DEL CORSO:**

**Studio Gema S.r.l**

❖ Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano (MM1 P.ta Venezia)

**CALENDARIO E ORARIO:**

- Calendario: 05 – 12 – 19 - 26 febbraio 2019
- Orario: 9,00 – 13,00 / 14,00 – 18,00

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

*(la quota comprende il materiale didattico e l'attestato finale)  
Si comunica che il corso potrebbe essere posticipato in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti*

**Quota Intera:**

❖ EURO 380,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.

**DIRITTO DI RECESSO**

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax (02. 36.57.14.05), entro 7 giorni dalla data di inizio del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.

**CERTIFICAZIONE**

Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

❖ **Studio Gema S.r.l.** – Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano

Tel. 02- 36.56.50.87      Fax 02 – 36.57.14.05  
[www.studiogema.it](http://www.studiogema.it)      [info@studiogema.it](mailto:info@studiogema.it)

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle*

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIMBRO \_\_\_\_\_

FIRMA  
(titolare/Legale Rapp)

\_\_\_\_\_