





**CORSO DI SICUREZZA SPECIFICA PER  
IMPIEGATI NEO-ASSUNTI E PERSONALE  
MAI FORMATO  
SECONDO ACCORDI STATO REGIONI DEL  
21/12/2011**

**CORSO IN VIDEOCONFERENZA  
Mercoledì 21/04/21  
dalle 08:30 alle 12:30**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto..... Titolare della Ditta.....  
P.IVA/C.F. .... Indirizzo.....  
CAP..... Tel..... Fax..... E-mail.....  
CODICE UNIVOCO..... PEC.....

### **CHIEDE L'ISCRIZIONE DELLE SEGUENTI PERSONE:**

- 1) Nome ..... Cognome..... C.F.....  
Luogo e data di nascita..... mail.....
- 2) Nome ..... Cognome..... C.F.....  
Luogo e data di nascita..... mail..... :
- 3) Nome ..... Cognome..... C.F.....  
Luogo e data di nascita..... mail..... :
- 4) Nome ..... Cognome..... C.F.....  
Luogo e data di nascita..... mail..... :
- 5) Nome ..... Cognome..... C.F.....  
Luogo e data di nascita..... mail..... :

**Le lezioni si svolgeranno in videoconferenza con utilizzo della piattaforma ZOOM e il link della lezione verrà inviato ad ognuno nella mail che andrà indicata dopo il nominativo del relativo iscritto.**

Versare la quota di iscrizione una volta ricevuta la nostra conferma di svolgimento del corso:

**Prezzo Associati FAI VENETO: € 90,00 + IVA a persona  
Prezzo NON Associati FAI VENETO: € 100,00 + IVA a persona**

### **COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO A FAVORE "ASSFORM VENETO":**

**INTESA S. PAOLO IBAN IT59 I 03069 02119 10000007545**

**Causale: "Corso Sicurezza Specifica IMPIEGATI del 21/04/21"**

In caso di adesione preghiamo di rispedire copia della presente scheda e l'informativa sul trattamento dei dati firmate per accettazione anche a mezzo fax al numero 041/928560 o via mail a [paola@faiveneto.com](mailto:paola@faiveneto.com)).

**Per motivi di organizzativi ASSFORM VENETO potrà spostare la data di svolgimento**

**Le aziende aderenti I.B.R.A. potranno chiedere il rimborso a norma delibere vigenti.**

La rinuncia al corso effettuata a due giorni dalla data di svolgimento non costituirà alcun motivo di rimborso.

**PER RENDERE EFFETTIVA L'ISCRIZIONE È RICHiesto L'INVIO DI COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DI OGNUNO DEI PARTECIPANTI IN CORSO DI VALIDITA' ASSIEME ALLA PRESENTE SCHEDA COMPILATA.**

**LA COPIA DEL DOCUMENTO RICHiesto DEVE ESSERE ASSOLUTAMENTE LEGGIBILE E CON FOTOGRAFIA BEN VISIBILE PER PERMETTERE IL RICONOSCIMENTO DEL DISCENTE CHE VERRA' EFFETTUATO AD INIZIO CORSO.**

Luogo e data

Timbro e firma

---

---