

Modulo di adesione corsi di formazione

Scelta	Descrizione	Data inizio richiesta
[]	401 - Formazione Generale lavoratori (4 ore)	
[]	402 - Formazione Specifica lavoratori Basso Rischio (4 ore)	
[]	403 - Formazione Specifica lavoratori Medio Rischio (8 ore)	
[]	404 - Formazione Specifica lavoratori Alto Rischio (12 ore)	
[]	405 - Aggiornamento Form. lavoratori (6 ore)	
[]	501 - Formazione preposti (8 ore)	
[]	502 - Formazione dirigenti (16 ore)	
[]	503 - Aggiornamento Form. Preposti e preposti (6 ore)	
[]	103 - Formazione rischio elettrico PES/PAV (16 ore)	
[]	104 - Aggiornamento Form. rischio elettrico PES/PAV (4 ore)	
[]	702 - Formazione Energy Management (8 ore)	

Dati dei partecipanti (aggiungere un nuovo foglio in caso di più di 4 partecipanti)

DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione	
	Codice corso	
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione	
	Codice corso	
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione	
	Codice corso	
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione	
	Codice corso	

Dati dell'azienda		
DATI AZIENDA	Ragione Sociale	
	Indirizzo (Via – Cap – Città – Provincia)	
	Indirizzo Sede Legale (se diverso dal precedente)	
	Codice Fiscale	
	P.IVA	
	Telefono	
	Referente aziendale	
	E-mail	
	Note	

MODALITA' D'ISCRIZIONE: Per iscriversi occorre compilare il modulo e rinviarlo a info@dynagest

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario al momento della **conferma** del corso. E' possibile richiedere conferma dell'importo mezzo mail.

Beneficiario **Ing. Leggieri Srls** Partita Iva **03729470363** Sede Legale **Via Vandelli 80 – 41121 Modena (MO)**

Deutsche Bank-Filiale di Modena, C.so Canalgrande,33 - Iban: IT38Q0310412900000000823117

Causale: Nome Azienda + Codice Corso

CONDIZIONI GENERALI

1. Ai lavoratori stranieri, prima delle attività di formazione, il docente è tenuto a verificare la comprensione della lingua italiana anche per mezzo di un test scritti specifici. Qualora vi siano lavoratori con difficoltà linguistiche occorre valutare strumenti alternativi di formazione. L'azienda è tenuta a contattare Ing. Leggieri Srls prima del corso al fine di individuare la forma più corretta.

Per accettazione

_____, li _____

Firma _____ (località e data)

CONDIZIONI CONTRATTUALI

1. In caso di rinuncia/assenza, Ing. Leggieri Srls sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato e a trattenere la quota eventualmente versata, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota per iscriversi ad un'altra edizione o ad un altro corso di pari importo;
2. L'attestato di Abilitazione I Partecipazione verrà rilasciato a seguito del pagamento totale del corrispettivo concordato.
3. L'iscrizione si ritiene valida quando viene rinviata compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione;
4. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Ing. Leggieri Srls si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti iscritti.
5. Ogni partecipante deve presentarsi al corso con abbigliamento idoneo a svolgere le eventuali prove pratiche;
6. La presente offerta, anche in mancanza di una Vs. formale accettazione, si intenderà tacitamente accettata in ogni sua parte in caso si riscontrasse la presenza del discente al corso tramite registro firme.

Le parti dopo averle rilette e approvate dichiarano di accettare, ex artt 1341 e 1342 cod. civ., le seguenti clausole: 1,3,4

Per accettazione

_____, li _____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI La informiamo che, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e della Legge 196/03, Ing. Leggieri Srls tratterà i dati da Lei forniti con finalità connesse al servizio richiesto e all'invio di materiale informativo o pubblicitario, anche mediante e-mail. La compilazione e la consegna della presente scheda costituisce consenso a trattare i dati sopra indicati da parte della nostra società. Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati a cura del responsabile del trattamento.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Per accettazione

_____, li _____

Firma _____ (località e data)

RECAPITO FATTURE Gentile Cliente,

per ricevere le fatture a mezzo e-mail, evitando così ritardi nella ricezione ed avere la certezza del recapito, indichi di seguito l'indirizzo di posta elettronica al quale spedire le Sue fatture in formato digitale.

Il documento in pdf sostituisce l'invio cartaceo ed, inoltre, riduce gli sprechi e rispetta l'Ambiente.

e-mail: