



Regione
Abruzzo

Determinazione Dirigenziale n.
DI.01604 del 28/02/08



Corso di formazione per *Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione* *RSPP Datore di Lavoro* (art. 34, D.Lgs. 81/08)

Il **CORSO BASE** ha una durata di **16 ore** ripartite in **4 incontri** di 4 ore ciascuno

12-13-14-15 Aprile 2010

dalle ore 16:00 alle 20:00

Sede del corso: *SiAL Sas – Via dei Pastai sn loc. Zona Ind.le – Scerne di Pineto (TE)*

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Corso base € 300,00 (Trecento/00) più Iva 20%

La quota comprende il materiale didattico ed Attestato di partecipazione.

Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte ai lavori.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

Le iscrizioni dovranno essere confermate per fax al numero 085-9461024 mediante invio della apposita scheda e della ricevuta del bonifico bancario, e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili, purchè pervengano **entro e non oltre il 19/03/2010**.

- La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato delle quote previste
- Si consiglia di telefonare per avere la conferma dell'avvenuta iscrizione e della disponibilità dei posti

RINUNCE

In caso di eventuali rinunce giustificate, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuta la quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, entro 10 gg dall' inizio del corso.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____ COD. FISC. _____

* Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03)

Estremi relativi alla fatturazione:

AZIENDA O ENTE _____ SETTORE MERCEOLOGICO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ E-mail _____

P. IVA _____ C.F. _____

Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione di € _____ più IVA 20% _____ Totale € _____

Bonifico bancario intestato a: SiAL Sas di Pallini e C. (Via dei Pastai sn loc. Z.Ind.le -64020 Scerne di Pineto- P.IVA 00905590675)

Coordinate bancarie:

BCC Filiale di Pineto (TE) – **IBAN: IT15V0847377000000000114767**

ASSEGNO BANCARIO intestato a SIAL SAS da consegnare insieme alla scheda d'iscrizione prima dell'inizio del corso.

CONTANTI

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

Data _____

Timbro e Firma leggibile _____