**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DI CORSO RICHIESTO** | **Art 37 del D. Lgs. 81/08 e dell’Accordo della Conferenza Stato-Regioni per la formazione Rischio BASSO 8 ORE**  **Art 37 del del D. Lgs. 81/08 e dell’Accordo della Conferenza Stato-Regioni per la formazione Rischio ALTO 16 ORE**  **PRIMO SOCCORSO**  **ANTINCENDIO RISCHIO BASSO**  **ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO**  **RSSP DATORE DI LAVORO RISCHIO BASSO**    **RSPP DATORE DI LAVORO RISCHIO ALTO** |
| Sede del Corso | VIA PIAVE 11 07020 PALAU |
| Periodo di svolgimento | Verrà comunicata la data al raggiungimento di un numero minimo di 10 partecipanti. |
| **DATI PARTECIPANTE** | |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENZA |  |
| PROFILO PROFESSIONALE |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  |
| **DATI AZIENDALI** | |
| AZIENDA DI APPARTENENZA |  |
| SEDE LEGALE |  |
| SEDE OPERATIVA (se diversa) |  |
| TELEFONO |  |
| E-MAIL |  |
| P. Iva |  |
| CODICE ATECO |  |
| **MODALITA’ DI ISCRIZIONE** | |
| Il pagamento dell’intera quota d’iscrizione dovrà essere effettuato prima dell’inizio del corso a mezzo di bonifico bancario sul seguente **IBAN IT81B0101585084000070790770, intestato a BLOOQX s.r.l.,** di seguito detto Organizzatore. L’iscrizione s’intende perfezionata al momento del ricevimento della presente domanda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta e con il versamento dell’intera quota di iscrizione. | |
| L’ Organizzatore si riserva la facoltà di comunicare le date e la sede delle lezioni e di annullare il corso programmato qualora il numero degli iscritti sia inferiore a 10 unità: ogni variazione sarà tempestivamente comunicata. In caso di annullamento l'unico obbligo a carico dell’organizzatore sarà di provvedere alrimborso dell'importo già versato dal Partecipante senza ulteriori oneri. | |
| Nel caso in cui il contraente rinunci alla partecipazione al corso, potrà usufruire di un credito formativo per l'adesione al corso, o a parte di esso, immediatamente successivo. | |
| L’assenza per più del 10% delle ore di lezioni, per cause non imputabili all’ organizzazione, comporta il mancato rilascio dell’attestato di partecipazione e non da diritto in alcun caso alla restituzione della quota di iscrizione | |
| Acconsento a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati dell’organizzazione ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività ed iniziative in conformità al D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, con l’esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.  Esclusivamente nell’ipotesi in cui non fosse interessato a tale opportunità, barri la casella a lato. | |
| La scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata andrà restituita, al seguente indirizzo [info@blooqx.it](mailto:ale0075@tiscali.it) ,  Per informazioni rivolgersi al **337 1046336 Ing. Alessandro Pintus** | |