



Centro Direzionale Archimede via Archimede, 10  
37036 – San Martino Buon Albergo (Vr)  
tel.e fax 045/8799234 e-mail: info@consdue.it

STUDIO TECNICO CONSDUE

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**CORSO DI FORMAZIONE DATORE DI LAVORO-RISCHIO BASSO  
(16 ore )**

Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 e dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008.

**DATI AZIENDA**

Regione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Referente da contattare \_\_\_\_\_  
Settore azienda e codice ATECO di riferimento \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono, Fax, E-mail \_\_\_\_\_

**DATI PARTECIPANTI**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Mansione svolta \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Mansione svolta \_\_\_\_\_

**COSTO PER ISCRIZIONE INDIVIDUALE**

€.200,00

(competenze di legge incluse ad eccezione del versamento della ritenuta d'acconto)

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

- pagamento contanti o assegno il giorno stesso di inizio del corso  
 bonifico bancario da effettuare entro l'inizio del corso

**INTESTAZIONE: Arch. ir. Paola Tosi**

**COORDINATE BANCARIE: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – AGENZIA 2-8412**

**ABI 1005 CAB 11712 C/C 3355**

**IBAN IT 94 G0100 5117 12 00000000 3355**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma dell'azienda)

**Consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196 del 30/06/03):**

Preso visione dell'informativa e dei diritti spettanti ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, si consente al trattamento dei propri dati per le finalità indicate nell'informativa.