

**SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AZIENDA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_  
 Ditta con contratto di consulenza per sicurezza sul lavoro (sconto 20%)

**CORSO SCELTO**

- |                          |   |                 |
|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Corso RSPP art 34 - datore di Lavoro (Responsabile Servizio Prev. e Prot.) (16 ore) | 1RSPP/10        |
| <input type="checkbox"/> | Corso RSPP- Modulo A (Responsabile Servizio Prev. e Prot.) (28 ore)                 | 1RSPP_A/10      |
| <input type="checkbox"/> | Corso RLS - Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (32 ore)                 | 1RLS/10         |
| <input type="checkbox"/> | Corso aggiornamento SAB (12 ore)  | 1AggSAB/10      |
| <input type="checkbox"/> | Corso RSPP - Modulo C (Responsabile Servizio Prev. e Prot.) (24 ore)                | 1RSPP_C /10     |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Formazione per Preposti e Dirigenti (art. 37 c. 7) (8 ore)                 | 1PD/10          |
| <input type="checkbox"/> | Corso Aggiornamento RSPP Modulo B (Ateco 1-2-6-8-9) (8 ore)                         | 1AggRSPP_B8/10  |
| <input type="checkbox"/> | Corso Aggiornamento RSPP Modulo B (Ateco 3-4-5-7) (12 ore)                          | 1AggRSPP_B12/10 |
| <input type="checkbox"/> | Corso di aggiornamento RLS (4 ore) per imprese che occupano meno di 50 lavoratori   | 1AggRLS_4/10    |
| <input type="checkbox"/> | Corso di aggiornamento RLS (8 ore) - per imprese che occupano più di 50 lavoratori  | 1AggRLS_8/10    |
| <input type="checkbox"/> | Corso Addetti Antincendio - Rischio Basso (4 ore)                                   | 1AB/10          |
| <input type="checkbox"/> | Corso Addetti Antincendio - Rischio Medio (8 ore)                                   | 1AM/10          |
| <input type="checkbox"/> | Corso Addetti Pronto soccorso (12 ore)  | 1PS/10          |
| <input type="checkbox"/> | Corso Aggiornamento Pronto soccorso (4 ore)   | 1aggPS/10       |
| <input type="checkbox"/> | Corso per addetti Carrelli Elevatori (mulettisti)                                   | 1CE/10          |

**SCHEDA PARTECIPANTI**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 riguardante l'informativa sul trattamento di dati personali, si rende noto che:

- i dati sono raccolti dalla società Chemicontrol s.r.l., nella persona del Legale Rappresentante Dott. Ernesto Gallucci ("titolare"), che tratterà i dati personali al solo fine dell'espletamento del presente servizio;
- i dati potranno essere comunicati ai docenti del corso al solo fine dell'espletamento del presente servizio;
- i dati raccolti sono necessari all'espletamento del servizio di formazione al fine di rilasciare l'attestato del corso; un rifiuto dell'autorizzazione al trattamento dei dati rende impossibile l'emissione e la consegna dell'attestato.

L' "interessato", presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, essendo a conoscenza dei diritti previsti dall'art.7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti), attraverso la compilazione e l'invio del presente modulo, autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra indicati.

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

**Si prega di trasmettere la scheda compilata in ogni sua parte al n. fax. 0734-628944.**

L'attivazione dei corsi è soggetta al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nelle date previste, pertanto le date e gli orari indicati possono subire delle modifiche.

**SPAZIO RISERVATO A CHEMICONTROL**

COD. CLIENTE \_\_\_\_\_ COD. CONTRATTO \_\_\_\_\_ origine \_\_\_\_\_ sito \_\_\_\_\_  
 COD. CORSO \_\_\_\_\_ IMPORTO \_\_\_\_\_ sconto \_\_\_\_\_  
 Foglio di Lavoro \_\_\_\_\_ Fattura n. \_\_\_\_\_