FORMAZIONE OBBLIGATORIA DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)

Codice profilo 1911038

Dicembre 2026- marzo 2027

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome_____

Luogo e data di nascita_____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____Codice Fiscale_____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

…l…sottoscritt… dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di poter essere eventualmente oggetto di una selezione

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – UE 2016/679, del D.Lgs 196/03 così come modificato dal D.Lgs 101/18.

Data _____ Firma _____

QUOTA D'ISCRIZIONE: **€ 340,00(IVA esente art. 10 del DPR 633/72)**

La quota d'iscrizione comprende:
la frequenza al corso in modalità in presenza, il materiale didattico (slide-approfondimenti), l'esame, il rilascio dell'attestato. Il pagamento della quota, a cui è subordinata la partecipazione ai corsi, dovrà essere versata insieme all'invio della presente scheda d'iscrizione secondo la seguente modalità di pagamento:

☐ Bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente presso BANCO BPM Capannori
codice IBAN: IT04Q0503424723000000004330
☐ POS

Acconto: € 140 (all'iscrizione)
1^ rata: € 100 (entro 15/01/2027)
Saldo: € 100 (entro 15/02/2027)

Dati fiscali per l'emissione della fattura
(compilazione obbligatoria)

Intestare fattura a: _____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ P.IVA./C. F. _____ Cod.Univoco_____

Pec _____email _____

MODALITA' DI RECESSO E REVOCA: Il partecipante può recedere dal contratto, entro 5 giorni dell'inizio del corso comunicando il recesso tramite mail (info@soecoforma.it). Nel caso in cui l'allievo non dia comunicazione del recesso a corso avviato, o di parziale frequenza, l'allievo sarà ugualmente tenuto a corrispondere la quota di iscrizione per intero.

Nel caso di revoca del riconoscimento da parte del Settore Regionale territorialmente competente il partecipante al corso può recedere dal contratto e ottenere la restituzione della somma versata se tale revoca comporta l'impossibilità di proseguire l'attività formativa (DGR 731/2019 e ss.mm.ii).

Per conferma dell'adesione e accettazione delle sue modalità organizzative:

Data _____ Firma _____

Per informazioni:
www.soecoforma.it
Tel. 0583432232 – 375.9378530
formazione@soecoforma.it