

SPECIFICHE ISCRIZIONE CORSI:

La Formazione a distanza che la ST Kobe propone è riconosciuta dalla normativa vigente in merito alla sicurezza nei luoghi di lavoro.

Per poter effettuare i corsi occorre semplicemente:

- 1- Scaricare il modulo sottostante.
- 2- Compilare il modulo in ogni sua parte, specificando il corso scelto.
- 3- Effettuare il pagamento del corso indicato nell'elenco corsi del sito.
- 4- Inviare una copia del modulo compilato e la ricevuta del pagamento tramite mail all'indirizzo gm@stkobe.it o tramite fax al n° 0933 1961176.

Verrete ricontattati ed avrete accesso alla vostra area didattica online personalizzata

Modulo di iscrizione corsi sulla sicurezza sui luoghi di lavoro

Spettabile: ST KOBE S.R.L.
Via Mario Lo Piccolo 16, 95041 Caltagirone (CT),
p.iva:0523220873

Il sottoscritto _____,

richiedere di iscrivere al corso di formazione professionale:

il/la signor/a: _____.

Dati ditta di riferimento (committente):

Ditta: _____

sede: _____;

P.Iva: _____ codice fiscale: _____;

Legale rappresentante: (cognome e nome) _____;

Dati persona da iscrivere al corso:

Nome e Cognome: _____;

Luogo e data di nascita : _____;

Codice fiscale: _____;

- costo del corso: vedi preventivo allegato
- Modalità di pagamento bonifico bancario: Banca Intesa San Paolo – Ag. Caltagirone Viale Principe Umberto 173, codice iban: **IT21Q030698391610000001200**

FIRMA COMMITTENTE: _____

IL COMMITTENTE DICHIARA DI AUTORIZZARE LA COMUNICAZIONE, LA DIFFUSIONE ED IL TRATTAMENTO AI SENSI DELL' ART. 23 DEL D.LGS.196/2003 DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA; DI ESSERE STATO ORALMENTE INFORMATO IN ORDINE A QUANTO PREVISTO ALL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (FINALITÀ, MODALITÀ E NATURA DEI TRATTAMENTI, AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE, CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO DI RISPONDERE, NOMINATIVO ED INDIRIZZO DEL TITOLARE) NONCHÉ DEI PROPRI DIRITTI AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D.LGS. 196/2003.

FIRMA COMMITTENTE: _____