SAFETYFORM

Ente di Formazione Accreditato presso Organismo Paritetico Nazionale OP

SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI DI FORMAZIONE E-LEARNING

SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO D. Lgs 81/08

N.B. COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE

DATI PARTECIPANTE CORSO:

Cognome_____Nome_____

Data di nascita_____ Luogo_____

Codice Fiscale_____ Mansione_____

MAIL PER INVIO CREDENZIALI DI ACCESSO (DEL PARTECIPANTE O DELL'AZIENDA) _____

INDICARE TIPOLOGIA CORSO:

Corso prescelto _____ ☐ NUOVA FORMAZIONE ☐ AGGIORNAMENTO

Corso prescelto _____ ☐ NUOVA FORMAZIONE ☐ AGGIORNAMENTO

Azienda **SafetyPrime** ☐ SI ☐ NO
(Seguita con contratto di consulenza)

Fondo Conoscenza* ☐ SI ☐ NO
(Già aderito al Fondo)
***Riduzione dei costi della Formazione Obbligatoria**

Firma adesione al corso di formazione e presa visione informativa privacy **https://safetyform.it/privacy_corsisti/**

RAGIONE SOCIALE_____ VIA_____NR_____

CITTA'_____P.IVA_____ COD. ATECO_____

E-MAIL _____TEL_____ COD SDI_____

Il Datore di lavoro ha verificato la comprensione e la conoscenza della lingua italiana

Per procedere all'iscrizione è richiesto copia dell'avvenuto pagamento allegato alla presente

CAUSALE: Nome partecipante e tipo corso
INTESTATO A: Safetyform srl - IBAN IT18D0329601601000067579591 Banca Fideuram - Gruppo Intesa San Paolo

DATA: **L'AZIENDA**

_____
Timbro e firma

SAFETYFORM SRL
FORMAZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO – P.I. 03876871207
Via Del Lavoro, 71 40033 – Casalecchio di Reno (Bo)
formazione@safetyform.it 375 5065176