



corso di aggiornamento annuale di 8 ore per  
**Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**  
ai sensi dell'art. 37, comma 11 del D.Lgs. 81/08

**Milano, 9 dicembre 2010**

**Sede del corso:**

**Istituto Ambiente Europa – via Prospero Finzi, 15 – 20126 Milano (MM1 Gorla)**

**TITOLO DEL CORSO**

## **Responsabilità civili e penali dei soggetti della prevenzione**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE** (La quota comprende il materiale didattico e le colazioni di lavoro)

**quota di listino** € 240,00 più IVA 20%

**ALTRE OPPORTUNITÀ:** gli sconti di seguito riportati sono da applicare ad ogni scheda sulla quota imponibile e applicabili solo a coloro che devono seguire il corso di 8 ore

\* **10%** per 2/3 schede di iscrizione inviate contemporaneamente

\* **20%** per 4 o più schede di iscrizione inviate contemporaneamente

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:**

L'iscrizione, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovrà essere confermata mediante invio della apposita scheda (e, per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria) per fax.

Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte ai lavori.

- La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato delle quote di iscrizione.

- Si consiglia di telefonare per avere la conferma dell'avvenuta iscrizione e delle disponibilità dei posti

Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE** (da inviare via fax al n° 02.27.00.25.64 o all'indirizzo [iscrizioni@ambienteeuropa.it](mailto:iscrizioni@ambienteeuropa.it))

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) DATA DI NASCITA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ANNO DI NOMINA A RLS \_\_\_\_\_ NUMERO DI DIPENDENTI IN AZIENDA \_\_\_\_\_

**Estremi relativi alla fatturazione:**

AZIENDA soggetta ad IVA

ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento (art. \_\_\_\_ DPR 633/72 - Art. \_\_\_\_ L. 537/93)

AZIENDA \_\_\_\_\_ SETTORE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(Codice ATECO o codice ISTAT) (indicare se diverso dalla partita IVA)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

REFERENTE (\*) \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

(\*) indicare un nominativo nel caso la persona che ha effettuato l'iscrizione sia diversa dalla persona che parteciperà al corso, oppure indicare il personale di riferimento per la fatturazione.

**Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione**

di Euro \_\_\_\_\_ più IVA 20% \_\_\_\_\_ Totale Euro \_\_\_\_\_

tramite bonifico bancario intestato ad **Istituto Ambiente Europa Soc. Coop.** - Via P. Finzi 15 - 20126 Milano  
Coordinate Bancarie: *Intesa San Paolo* - IBAN **IT50 Y030 6909 5306 1525 1635 820** - Codice BIC (o SWIFT): **BCITIT33132**

tramite assegno circolare/bancario NT intestato ad Istituto Ambiente Europa Soc. Coop., che consegneremo direttamente alla Segreteria Organizzativa prima dell'inizio del corso.

**RINUNCE:** In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, **entro 7 giorni dalla data di inizio corso.**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Si prega di inviare la scheda di iscrizione, **compilata in ogni sua parte e copia del bonifico** a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

**Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali),** che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviatici per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_