

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA  
PALERMO, 18 OTTOBRE 2017**

**Scheda di iscrizione** (da inviare: via fax al n. 0916763980 o via e-mail a [info@risal.it](mailto:info@risal.it))

Cognome allievo \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Intestazione fattura:** \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/2003 La informiamo che i suoi dati saranno da noi trattati con strumenti elettronici per il rilascio dell'attestato e, su suo esplicito consenso, per l'invio di materiale promozionale sulle attività da noi svolte.

Ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003 potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, integrazione, aggiornamento ed opposizione per motivi legittimi. Titolare del trattamento dei dati è R.I.S.A.L. s.a.s. via N. Siciliana 16 cap 90135 Palermo.

**INFORMATIVA GENERALE**

Sede corso: Istituto Salesiano Gesù Adolescente (CNOS) - Palermo Via G. Ev. Di Blasi, 102/A;

Durata Corso: **8** ore.

Contenuti Corso: Aggiornamento sugli argomenti di cui all'art. 37 comma 11 del D.Lgs. 81/08.

Data e orari: **18 ottobre 2017** dalle 8,30 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 17,30.

Agli allievi sarà rilasciato l'attestato di frequenza, subordinato all'effettiva partecipazione.

**Quota di partecipazione: €170,00 + IVA 22%.**

Per i clienti della RISAL la quota di partecipazione è di **€150,00 più IVA.**

*La quota comprende i sussidi didattici.*

*Per facilitare la buona organizzazione del corso si raccomanda cortesemente di far pervenire le schede di adesione entro il 13/10/17*

**Modalità di pagamento:**

*accredito con bonifico su c/c bancario intestato a R.I.S.A.L. s.a.s., c.o UNICREDIT Banca, Agenzia Palermo - Corso C. Finocchiaro Aprile,192 IBAN: IT 73Z 02008 04657 000300659382.*

*con assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a R.I.S.A.L. s.a.s., da consegnare all'atto della registrazione.*

**Rinunce:**

*In caso di rinunce pervenute per iscritto almeno tre giorni prima dell'inizio dell'attività d'aula, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione.*

*La RISAL si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa o modificare il calendario, dandone tempestiva comunicazione.*

*In caso di annullamento saranno immediatamente restituite eventuali somme versate.*

**Informazioni ai nn. 0916761122 e 3358447555**

I sottoscritti, ognuno per la parte di competenza, dichiarano di aver preso visione delle informazioni generali di cui alla presente scheda e di accettarle.

Firma Incaricato ..... Firma D.L. ....

Data:.....