



## SCHEDA ISCRIZIONE

PGQ  
07.04.10.b  
Rev. 01

### FORMAZIONE LAVORATORI – Generale (4 ORE)

Cod. 0880PAGRP2020

#### DATE E SEDI

Venerdì 20 novembre 2020 – ore 9,00 -13,00 – modalità videoconferenza sincrona

#### DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome: .....

Sesso

- Uomo

- Donna

Nato/a a: .....

Nato/a il: .....

Cittadinanza: .....

Codice fiscale: .....

Indirizzo di residenza:.....

Titolo di studio:

- Licenza elementare

- Licenza media

- Qualifica professionale

- Diploma di scuola superiore

- Laurea

Ruolo in azienda: .....

Recapito telefonico: .....

E-mail: .....

#### DATI AZIENDA (per la fatturazione)

Ragione sociale: .....

partita iva: .....

Codice fiscale: .....

Indirizzo sede legale: .....

Recapito telefonico: .....

E-mail: .....

Codice ATECO principale: .....

Codice destinatario per fatturazione elettronica: .....

Indirizzo PEC: .....



## SCHEDA ISCRIZIONE

PGQ  
07.04.10.b  
Rev. 01

### DATI REFERENTE AZIENDALE

Nome e cognome: .....

Recapito telefonico: .....

E-mail: .....

### ***I campi contrassegnati da \* sono obbligatori***

La quota di iscrizione deve essere corrisposta tramite bonifico bancario a ricevimento della mail di avvio del corso (indicativamente una settimana prima della data di avvio) su c/c:

**BCC di Alba Langhe e Roero – Corso Francia 329 – 10142 Torino**

**Codice IBAN IT88H0853001002000620101709 intestato a I.RE.COOP PIEMONTE s.c.**

**Indicando come causale NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE E CODICE DEL CORSO (0880PAGRP2020)**

**Successivamente a versamento dell'importo dovuto, il partecipante riceverà all'indirizzo di posta elettronica indicato il link per l'accesso al corso di formazione.**

**Gli attestati saranno rilasciati al termine del corso. Inoltre eventuali spese postali per l'invio su richiesta sono a carico del destinatario.**

Le iscrizioni devono pervenire alla segreteria I.RE.COOP PIEMONTE non oltre 10 giorni prima dell'inizio di ciascun corso. Oltre tale termine, le iscrizioni saranno accettate in funzione del numero di iscritti per ciascun corso.

Eventuali rinunce da parte del partecipante vanno comunicate entro 5 giorni lavorativi dalla data di inizio corso, via mail all'indirizzo [irecoop.piemonte@confcooperative.it](mailto:irecoop.piemonte@confcooperative.it)

Oltre tale termine verrà comunque fatturato il 50% della quota di iscrizione.

I.RE.COOP PIEMONTE si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata entro 5 giorni solari dell'inizio del corso.

L'effettiva frequenza e/o profitto saranno attestati da apposito documento (attestato); sono ammesse assenze per un massimo del 10% del monte orario complessivo. Ove previsto, verrà effettuata una verifica di apprendimento finale.

*Il sottoscritto REFERENTE AZIENDALE dichiara:*

- di essere autorizzato al trattamento dei dati dei partecipanti inseriti nella scheda di iscrizione;
- che ogni partecipante iscritto all'attività formativa risulta dipendente dell'azienda;
- che ogni lavoratore iscritto a partecipare al corso verrà informato della durata del medesimo, dei requisiti necessari alla partecipazione, delle previste modalità di erogazione, del numero di ore di frequenza necessarie all'acquisizione dell'attestato di fine corso, dell'eventuale presenza di un esame finale;
- che gli iscritti ai corsi di aggiornamento in ambito sicurezza hanno già effettuato la formazione pregressa secondo la normativa specifica per ogni tipologia di corso.

*L'inoltro della presente iscrizione attesta inoltre che il referente aziendale ha preso visione delle caratteristiche e del programma del corso, dei costi previsti per la partecipazione, della sede di svolgimento, degli orari delle lezioni e dei requisiti minimi richiesti per ogni partecipante iscritto all'attività formativa.*

*La informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i dati personali precedentemente inseriti saranno trattati in conformità dell'informativa di cui la invitiamo a prendere visione al fine di perfezionare l'iscrizione al corso.*

(\*) Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy

Firma referente aziendale \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_