



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### IL FORMATORE ALLA SICUREZZA SUL LAVORO – FFCA06.2/12

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [segreteria@isfos.net](mailto:segreteria@isfos.net) o al fax 0708801031

.....  
cognome e nome ..... professione .....

.....  
nato a ..... prov. .... in data ..... codice fiscale .....

.....  
residente in (città e Provincia) ..... via ..... n. civico ..... cap .....

.....  
telefono fisso ..... cellulare ..... fax .....

.....  
mail @ .....

#### ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

.....  
Azienda/ditta/ente .....

.....  
Residente a ..... via ..... n. civico ..... cap .....

.....  
telefono fisso ..... fax ..... mail @ .....

.....  
p. IVA ..... referente .....

Quote d'iscrizione (barrare con una X)

	Quota d'iscrizione	Iscrizioni multiple **
Soci e Aziende associate AiFOS	<input type="checkbox"/> € 362,50 + IVA (€ 438,63) N° tessera _____	<input type="checkbox"/> € 326,00 + IVA (€ 394,46) N° tessera _____
Non Soci*	<input type="checkbox"/> € 412,50 + IVA (€ 499,13)	<input type="checkbox"/> €. 371,00 + IVA (€ 448,91)

\* Compresa l'iscrizione AiFOS PER L'ANNO 2012

\*\* Almeno 3 iscrizioni effettuate dalla stessa società

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso e allego il mio curriculum vitae

MODALITA' di PAGAMENTO N.B. → inviare attestazione avvenuto pagamento

con Accredito bancario a favore di I.S.Fo.S. srl c/o Banca di Cagliari

IBAN: IT 03 M 07096 04800 000000002003 causale **iscrizione corso codice FFCA06.2/12**

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura

La quota di iscrizione comprende: corso e materiale didattico, Attestato, Libretto Formativo e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

*In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 3 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato il CFA fatturerà per intero la quota di iscrizione.*

*Il CFA si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata.*

.....  
luogo e data ..... firma del richiedente .....

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo ISFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

.....  
luogo e data ..... firma del richiedente .....

Per informazioni ed iscrizioni

CFA ISFOS [segreteria@isfos.net](mailto:segreteria@isfos.net) Tel: 0708801031 Fax 0708801031