



H.A.P. s.r.l.
Gestione Sicurezza e Salute
dei Lavoratori



Patrocinio:



Ordine degli
ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI
CONSERVATORI
Provincia di Brindisi



Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Brindisi

MODULO DI ADESIONE

PER

CORSO DI AGGIORNAMENTO DELLA DURATA 40 ORE COORDINATORE DELLA SICUREZZA

Sig./ra _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

ORDINE / COLLEGIO: _____ PROV: _____

Con sede legale a: _____ in Via _____ N. _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

Mail.: _____

P.IVA. _____ COD.UNIV. _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che tale corso avrà il costo di: € 200.00 + IVA

che l'intera somma deve essere versata all'organizzatore prima dell'inizio del corso a mezzo

bonifico: INTESA SAN PAOLO - IT22W0306925804100000004683

data _____

firma:

Attenzione:

- 1) Alla fine del corso si terrà una seduta di verifica individuale per il conferimento dell'attestato;
- 2) La sottoscrizione al corso, con il presente modulo, comporta il pagamento dell'intera cifra;
- 3) **IL PRESENTE MODULO COMPILATO IN TUTTE LE PARTI DOVRA' ESSERE INVIATO ALL'INDIRIZZO MAIL: info_hap-servizi@libero.it**
- 4) Il corso permette il riconoscimento dei crediti Professionali presso il proprio Ordine/Collegio di appartenenza secondo il regolamento che regola gli stessi;
- 5) Il materiale utilizzato dai Docenti sarà fornito a tutti i partecipanti insieme ad ulteriore materiale e dispense;
- 6) L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.
- 7) Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.

data _____

firma:
