



AiFOS
Associazione Italiana Formatori ed
Operatori della Sicurezza sul Lavoro

ORDINE DEGLI ARCHITETTI
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di Caltanissetta



SCHEDA ISCRIZIONE
Seminario Tecnico
"IL NUOVO ACCORDO STATO-REGIONI"

Barrare una sola opzione

<input type="checkbox"/> 3 crediti Formatori area normativa 1	<input type="checkbox"/> 3 crediti coordinatori alla sicurezza	<input type="checkbox"/> 3 crediti RLS	<input type="checkbox"/> 3 crediti RSPP/ASPP
---	--	--	--

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a formazione@oriononline.it o al fax 0934.553040

Parte da compilare a cura del PARTECIPANTE

Cognome e nome _____ Mansioni _____ Settore di riferimento _____ titolo di studio _____

Nato a _____ () _____ in data _____ codice fiscale _____

Residente a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Cellulare _____ mail @ _____

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

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

Autorizziamo AiFOS ed il CFA Orion 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 _____

Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA:

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____

Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Tel. Fisso _____ mail @ (del referente per la fatturazione) _____

Partita iva _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

<input type="checkbox"/> Quota Socio AiFOS	<input type="checkbox"/> GRATIS	N° tessera socio
<input type="checkbox"/> Quota non Socio AiFOS	<input type="checkbox"/> € 10,00	-----

Modalità di pagamento:

in sede

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al seminario, attestato e servizi vari come previsti dal programma del seminario. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del seminario in oggetto.

Luogo e data _____ Firma _____

ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P.C. della Provincia di Caltanissetta – via E. De Nicola, 17 – tel. 0934 553040 mobile +39 327 1431252 – sito web: www.architettilci.it

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD17	00	14/01/16	1/1