

SCHEDA DI ISCRIZIONETITOLO DEL CORSO: **FORMAZIONE DEI LAVORATORI**SEDE DEL CORSO:  IN AULA       IN VIDEOCONFERENZA

DATA CORSO	ORARIO

*(I corsi saranno realizzati solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti, in caso di mancata conferma il corso non verrà avviato)*

**QUOTA PER PARTECIPANTE**

- Formazione generale 4h:**  50,00 € + IVA (quota aziende convenzionate)  70,00 € + IVA  
 **Formazione specifica rischio basso 4h:**  50,00 € + IVA (quota aziende convenzionate)  70,00 € + IVA  
 **Formazione specifica rischio medio 8h:**  100,00 € + IVA (quota aziende convenzionate)  120,00 € + IVA  
 **Formazione specifica rischio alto 12h:**  120,00 € + IVA (quota aziende convenzionate)  180,00 € + IVA

**PAGAMENTO:** La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. RELYON Srl Società Unipersonale provvederà, almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso, a confermarne l'effettiva realizzazione dell'attività formativa a mezzo mail ai recapiti indicati nella scheda di iscrizione.

In caso di rinuncia, l'azienda si impegna ad informare RELYON Srl Società Unipersonale. Qualora il ritiro dall'attività formativa avvenga il giorno prima dell'avvio corso verrà fatturata l'intera quota di partecipazione.

**Il pagamento dovrà avvenire il primo giorno del corso tramite bonifico bancario a favore di RELYON Srl Società Unipersonale IBAN: IT78W0623013226000056701458 CREDIT AGRICOLE CARIPARMA.**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ COD.ATECO: \_\_\_\_\_

SDI 7 CIFRE (obbligatorio) \_\_\_\_\_ mail amministrativa (obbligatoria) \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Referente formazione \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Il corso verrà erogato in lingua italiana. Si ricorda che, ai sensi della normativa vigente, è necessario che i partecipanti la conoscano e la comprendano.**

PARTECIPANTE 1	
Nome e cognome:	C.F.:
Data di nascita:	mansione:
Luogo di nascita:	Email:
<input type="checkbox"/> DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA.	

**PRIVACY:** Ai sensi dell'art 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali, RELYON Srl Società Unipersonale Via Dragoni, 35/A Forlì in qualità di titolare, tratta obbligatoriamente i Vostri dati per la gestione del corso. Potrete opporvi in qualsiasi momento al tale trattamento contattando il titolare. Con la firma di iscrizione dichiarate di accettare il trattamento obbligatorio dei dati. Dichiarate inoltre di  ACCONSENIRE  NON ACCONSENIRE al trattamento facoltativo per finalità promozionali, formative e/o informative di carattere tecnico.

Timbro e firma dell'azienda

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per rendere valida l'iscrizione compilare tutti i campi e inviare alle mail:

[formazione@rely-on.it](mailto:formazione@rely-on.it) e [amministrazione@rely-on.it](mailto:amministrazione@rely-on.it) oppure contattare lo 0543 405323.