



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE PER LAVORATORI

Da restituire compilata tramite mail: [formazione.redfiresrl@gmail.com](mailto:formazione.redfiresrl@gmail.com) o [redfire@pec.it](mailto:redfire@pec.it)

**CORSO DI FORMAZIONE DEI LAVORATORI** come previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011

- CLASSE DI RISCHIO BASSO (DELLA DURATA DI 4 ORE FORMAZIONE GENERALE + 4 ORE FORMAZIONE SPECIFICA)  
 CLASSE DI RISCHIO MEDIO (DELLA DURATA DI 4 ORE FORMAZIONE GENERALE + 8 ORE FORMAZIONE SPECIFICA)  
 CLASSE DI RISCHIO ALTO (DELLA DURATA DI 4 ORE FORMAZIONE GENERALE + 12 ORE FORMAZIONE SPECIFICA)  
 CORSO DI AGGIORNAMENTO (DELLA DURATA DI 6 ORE)

### DATI AZIENDALI:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_  
Tipologia produttiva: \_\_\_\_\_ Codice ATECO 2007: \_\_\_\_\_  
Partita IVA: : \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Sede Legale: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_  
Sede Operativa/Filiale: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Num. ordine da indicare in fattura: \_\_\_\_\_ Data ordine: \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ o Codice Univoco \_\_\_\_\_

---

### **DATI PARTECIPANTE/I**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Mansione aziendale: \_\_\_\_\_

---

### **DATI PARTECIPANTE/I**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Mansione aziendale: \_\_\_\_\_

---

### **DATI PARTECIPANTE/I**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Mansione aziendale: \_\_\_\_\_

---



**CONSULENZA SICUREZZA SUL LAVORO**  
**FORMAZIONE AZIENDALE - ISTRUZIONE E VIGILANZA ANTINCENDIO**

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Totale da pagare: € \_\_\_\_\_ + IVA 22%

Il pagamento dovrà essere effettuato **prima dello svolgimento del corso** a favore di:

**Red Fire S.r.l. Via G. S. Sonnino n°6/a 43126 Parma C.F. e P.IVA: 01892160340**

tramite bonifico bancario a : BANCA CREDEM - PARMA AG. 4

ABI: 03032 CAB: 12703 CIN: M N. CONTO: 010/000002649-0

IBAN: IT58 M 030 3212 7030 1000 0002 649

Causale bonifico: ISCRIZIONE CORSO \_\_\_\_\_

**Allegare alla presente copia dell'avvenuto pagamento**

**TEMPI E MODALITA' DI ISCRIZIONE:**

Per iscriversi è necessario **inviare** la presente **scheda di iscrizione compilata e timbrata** all'indirizzo e-mail **formazione.redfiresrl@gmail.com** unitamente alla **copia dell'avvenuto pagamento**. **Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo fino all'esaurimento dei posti disponibili.**

**In caso di mancato pagamento, ai partecipanti non saranno consegnati gli attestati di frequenza.**

Se l'azienda iscrive lavoratori stranieri, con la presente dichiara che i lavoratori comprendono la lingua italiana.

**MODALITÀ DI DISDETTA:**

La disdetta dovrà pervenire tramite e-mail a: **formazione.redfire@gmail.com** pec: **redfire@pec.it** **entro 3 giorni antecedenti la data di inizio del corso.**

In caso di avvenuto pagamento, la quota vi sarà rimborsata solo nel caso in cui non sia stata emessa la fattura; nel caso contrario la somma versata sarà valevole per il corso successivo.

I dati raccolti verranno utilizzati come da Informativa del trattamento dei dati, inviata in allegato alla presente, in conformità al Regolamento Europeo EU 679/2016 sulla tutela dei dati personali.

In riferimento al servizio richiesto, l'interessato, letta l'informativa allegata alla presente, accetta espressamente la registrazione ed il trattamento dei propri dati per la fruizione, emissione attestati di formazione, nelle modalità indicate anche attraverso l'invio del proprio indirizzo e-mail.

In riferimento al servizio richiesto, l'interessato, letta l'informativa allegata alla presente, non accetta la registrazione ed il trattamento dei propri dati per la fruizione, emissione attestati di formazione, nelle modalità indicate.

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'azienda: \_\_\_\_\_