



## **MODULO D'ISCRIZIONE**

**AGGIORNAMENTO  
ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI  
CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI  
CON CONDUCENTE A BORDO**

|                     |  |             |                            |
|---------------------|--|-------------|----------------------------|
| <b>TITOLO CORSO</b> | Aggiornamento Addetti Carrelli Elevatori Semoventi | <b>DATA</b> | 16 giugno 2021 08.30-12.30 |
|---------------------|--|-------------|----------------------------|

### MODULO DELL'AZIENDA

|                               |                       |  |                           |
|-------------------------------|-----------------------|--|---------------------------|
| <b>DITTA</b>                  |                       |  | (OPPURE timbro aziendale) |
| <b>SEDE</b>                   | VIA _____ N° _____    |  |                           |
| <b>CODICE ATECO</b>           | CAP _____ CITTÀ _____ |  |                           |
| <b>COD. FISC. E PART. IVA</b> | <b>CODICE SDI</b>     |  |                           |

### REFERENTE AZIENDALE

|                       |  |             |  |
|-----------------------|--|-------------|--|
| <b>NOME E COGNOME</b> |  |             |  |
| <b>TELEFONO</b>       |  | <b>MAIL</b> |  |

### DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

| NOME e COGNOME<br>MANSIONE | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|----------------------------|----------------|-----------------|------------------|
|                            |                |                 |                  |
|                            |                |                 |                  |
|                            |                |                 |                  |

### QUOTA DI ISCRIZIONE

|  |  |  |
|--|--|--|
| Costo a partecipante:                              | <b>90 € + IVA</b>                          |  |
| Destinatario del Bonifico<br><b>ACADEMY S.r.l.</b> | IBAN<br><b>IT44E0533612500000042317949</b> | Causale<br><b>Aggiornamento Addetti<br/>Carrelli Elevatori Semoventi</b> |

Le iscrizioni saranno tenute in considerazione in base all'ordine di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili. L'organizzazione si riserva la possibilità di annullare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti; in tal caso vi daremo comunicazione con un preavviso di 5 giorni.

(Fatturazione e pagamento al raggiungimento del numero minimo di partecipanti)

**A seguito dell'attestazione di pagamento, ai partecipanti saranno forniti i certificati di formazione.**

Ricordiamo che ai fini del completamento e della validità del corso di formazione è indispensabile che questo sia comprovato dall'attestato di partecipazione, come previsto dal D.Lgs. 81/2008 e secondo le specifiche Accordo tra il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, il Ministro della salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 21.12.2011 e del 22.02.2012.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato e firmato all'indirizzo mail: [nicole.benedet@academy.pn.it](mailto:nicole.benedet@academy.pn.it)

#### NOTA INFORMATIVA

Spett.le Azienda,

ai sensi e per gli effetti del GDPR UE 679/2016, informiamo che i dati che ci avete trasmesso sono/saranno inseriti nel database aziendale di Academy S.r.l..

Per l'utilizzo e la diffusione degli stessi dati, sono state impartite, internamente alla nostra struttura, direttive atte a evitare impieghi non consentiti delle informazioni, come definito dallo stesso Regolamento. Le informazioni raccolte verranno archiviate e potranno essere gestite sia su carta che su supporti informatici. Lo scopo è l'organizzazione di corsi di Formazione erogati da Academy S.r.l.. I dati aziendali contenuti in questo documento non verranno comunicati né diffusi ad altre società. Il rilascio dei vostri dati personali è facoltativo e un vostro eventuale rifiuto non avrà conseguenze.

Titolare del trattamento dei dati è Academy S.r.l. Tel 0434. 523640 Fax 0434. 522311, e-mail: [info@academy.pn.it](mailto:info@academy.pn.it)