



## Prenotazione al corso di formazione

### FORMAZIONE RISCHIO BASSO (8 ore)

**Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nelle seguenti date:**

**11 e 18 Ottobre dalle ore 9,00 alle ore 13,00**

**Ente Formativo Gestore: IAL Emilia Romagna**

**Luogo di svolgimento: Via Bigari 3 Bologna aula 205 -2° piano**

|                                                 |                |                 |                 |                 |
|-------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Il sottoscritto (cognome nome)                  |                | Codice Fiscale  | nato a Comune   | Data di Nascita |
| Residenza (comune)                              |                | Via e N° Civico |                 |                 |
| SOCIETA' RAPP.LEGALE Rappresentante della Ditta |                |                 |                 |                 |
| Sede Legale o Domicilio Fiscale (comune)        |                | Via e N° Civico |                 |                 |
| Sede Commerciale (comune)                       |                | Via e N° Civico |                 |                 |
| Codice Fiscale Ditta                            | Partita I.V.A. | Cod Ateco       | Descr. Attività |                 |
| Codice Univoco                                  | PEC            |                 |                 |                 |
| Telefono                                        | Cellulare      | Fax             | E_mail          |                 |

|                          | Corso                    | Costo per dipendente | N. Dipendenti | Totale Euro |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Formazione Rischio Basso | € 26,00 *            |               |             |

- Quota partecipazione a carico azienda

La presente scheda vale come prenotazione al corso in oggetto. Al raggiungimento del numero minimo di adesioni, La contatteremo per confermare la partecipazione e per fornirle indicazioni in merito al pagamento della quota di partecipazione a carico azienda. Le iscrizioni saranno accolte in modo tale da garantire la partecipazione ai corsi al maggior numero di imprese.

**La scheda di prenotazione va inviata via mail a [info@ebiterbo.it](mailto:info@ebiterbo.it) allegando l'ultima busta paga di ciascun dipendente iscritto.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dati [https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento\\_corsi-2021\\_1.pdf](https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento_corsi-2021_1.pdf) presente nel sito di Ebiterbo, consapevole che i dati saranno trattati solo per la fruizione del corso e adempimenti connessi e che gli stessi saranno comunicati all'Ente Formativo incaricato allo svolgimento del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                |                 |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| <b>1</b>                                                                                                           | Cognome                                                                     |                                                                                                                                | Nome            |    |
|                                                                                                                    | Nato a                                                                      |                                                                                                                                | Pr.             | Il |
|                                                                                                                    | Sesso:<br>Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                | Codice fiscale: |    |
|                                                                                                                    | Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>                               |                                                                                                                                |                 |    |
| <input type="checkbox"/> Impiegato<br><input type="checkbox"/> Pulizie<br><input type="checkbox"/> Addetto Vendite |                                                                             | <input type="checkbox"/> Manutentore<br><input type="checkbox"/> Magazziniere<br><input type="checkbox"/> Altro _____<br>_____ |                 |    |

|                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                |                 |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| <b>2</b>                                                                                                           | Cognome                                                                     |                                                                                                                                | Nome            |    |
|                                                                                                                    | Nato a                                                                      |                                                                                                                                | Pr.             | Il |
|                                                                                                                    | Sesso:<br>Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                | Codice fiscale: |    |
|                                                                                                                    | Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>                               |                                                                                                                                |                 |    |
| <input type="checkbox"/> Impiegato<br><input type="checkbox"/> Pulizie<br><input type="checkbox"/> Addetto Vendite |                                                                             | <input type="checkbox"/> Manutentore<br><input type="checkbox"/> Magazziniere<br><input type="checkbox"/> Altro _____<br>_____ |                 |    |

|                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                |                 |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| <b>3</b>                                                                                                           | Cognome                                                                     |                                                                                                                                | Nome            |    |
|                                                                                                                    | Nato a                                                                      |                                                                                                                                | Pr.             | Il |
|                                                                                                                    | Sesso:<br>Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                | Codice fiscale: |    |
|                                                                                                                    | Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>                               |                                                                                                                                |                 |    |
| <input type="checkbox"/> Impiegato<br><input type="checkbox"/> Pulizie<br><input type="checkbox"/> Addetto Vendite |                                                                             | <input type="checkbox"/> Manutentore<br><input type="checkbox"/> Magazziniere<br><input type="checkbox"/> Altro _____<br>_____ |                 |    |

|                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                |                 |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| <b>4</b>                                                                                                           | Cognome                                                                     |                                                                                                                                | Nome            |    |
|                                                                                                                    | Nato a                                                                      |                                                                                                                                | Pr.             | Il |
|                                                                                                                    | Sesso:<br>Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                | Codice fiscale: |    |
|                                                                                                                    | Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>                               |                                                                                                                                |                 |    |
| <input type="checkbox"/> Impiegato<br><input type="checkbox"/> Pulizie<br><input type="checkbox"/> Addetto Vendite |                                                                             | <input type="checkbox"/> Manutentore<br><input type="checkbox"/> Magazziniere<br><input type="checkbox"/> Altro _____<br>_____ |                 |    |