



**CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA
"D.Lgs. 81/08, D.M. 388/03 e accordo Stato Regioni del
21/12/2011"**

LUOGO	CORSO	DURATA	DATA ED ORARIO DI INIZIO	COSTO
Pagani	RLS Aggiornamento annuale al DLgs 81/08	4 ore 8 ore	26 maggio 2014	14,00 € 100,00 € 120,00
Pagani	Addetti all'antincendio rischio basso/medio	4 ore 8 ore	27-29 maggio 2014	14,00 € 100,00 € 120,00
Pagani	Addetti all'antincendio rischio basso/medio	4 ore 8 ore	10-12 giugno 2014	14,00 € 100,00 € 120,00
Pagani	Addetti al Primo Soccorso	12/16 ore	20-22 maggio 2014	14,00 € 120,00
Pagani	Addetti al Primo Soccorso	12/16 ore	03-05 giugno 2014	14,00 € 120,00
Pagani	Aggiornamento addetti primo soccorso	4 ore	22 maggio 2014	15,00 € 100,00
Pagani	Aggiornamento addetti primo soccorso	4 ore	05 giugno 2014	15,00 € 100,00

I costi sono IVA esclusa al 21%

I corsi si terranno c/o la RO.A.S. s.r.l.

Via Garibaldi 6 – 84016 Pagani (SA)

(sul citofono Antale)

Per informazioni ed iscrizioni: 081 5155405 fax: 081 5154429 info@roas.it

Per iscriversi è necessario compilare il modulo sottostante ed inviarlo
a mezzo fax al numero 081/5154429.



cognome e nome		datore di lavoro dell'azienda		CODICE ATECO	
Sita in via/piazza			città		c.a.p.
p.iva	Telefono	Fax	e-mail		

iscrivo

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

il sig. _____ mansione _____ nata/o a _____ il __/__/__/ al corso _____

Timbro e firma



INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel ns. archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare ed il responsabile del trattamento è la Dr. Carmelina De Martino.

Con la sottoscrizione della presente l'interessato fornisce il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e altre attività della ROAS o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Do il consenso Nego il consenso

Data _____ firma dell'interessato _____

RINUNCE O ANNULLAMENTO DEL CORSO

In caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso prescelto, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione. La ROAS si riserva la facoltà di annullare o modificare il calendario dei corsi dandone tempestiva comunicazione entro cinque giorni lavorativi dalla data di inizio. In caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Il pagamento dovrà avvenire all'atto dell'iscrizione a mezzo:

- **Bonifico Bancario RO.A.S. Srl Banca Monte Dei Paschi Di Siena agenzia di Pagani (SA) Via Trotta .Codice IBAN IT 67Y 01030 76312 000001219406 (si prega di allegare copia di disposizione di bonifico alla scheda di iscrizione).**
- **Assegno circolare o bancario non trasferibile intestato RO.A.S. srl da consegnare in segreteria all'atto della registrazione.**

NB: *non saranno accettate iscrizioni ai corsi se non corredate da pagamento.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione e rinunce.

Data _____ firma _____