



Associazione Italiana Formatori  
della Sicurezza sul Lavoro  
SQECMA Ed. B Rev. 02 del 08/11/2011  
Pag. 1/1

**MOD7201 – AGG-PONT  
SCHEDA ISCRIZIONE**



**Aggiornamento di 4 ore al  
Corso di Formazione Teorico Pratico per lavoratori e preposti addetti al  
montaggio/smontaggio/trasformazione di ponteggi “**

**Come previsto dal D.Lgs 81 / 2008, coordinato col D.Lgs 106/2009 e conforme all' Accordo  
Stato-Regioni del 20-01-06**

Per informazioni :Tel. 06 / 90024748 – 06 / 3221331 -339 / 5636468 Fax 06 32507095 – 06 90024748

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@giamil.com](mailto:info@giamil.com) o al fax 06 32507095.

**Sarete ricontattati al più presto**

**ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE**

Azienda/ditta/ente .....

SEDE LEGALE: Citta' ..... via ..... n. civico ..... cap .....

telefono fisso ..... fax ..... mail @ ..... portatile .....

p. IVA ..... referente .....

**Quote d'iscrizione (barrare con una X) - tutte le quote sono escluse di IVA  
– ANTICIPO ALL'ISCRIZIONE DI 50 EURO –REstante DA PAGARE ENTRO 5 GIORNI DALL'INIZIO DEL CORSO -**

	Quota d'iscrizione	N. iscritti	Iscrizioni multiple **	N. iscritti
<b>Soci AiFOS e Aziende associate</b>	<input type="checkbox"/> € 100,00+iva N° tessera _____		<input type="checkbox"/> € 90,00+iva N° tessera _____	
<b>Non Soci*</b>	<input type="checkbox"/> € 150,00+iva		<input type="checkbox"/> € 120,00+iva	

\*\* Almeno 3 iscrizioni effettuate dalla stessa società

Dichiaro ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso  
-- La quota di iscrizione comprende: corso e materiale didattico, Attestato, Libretto Formativo e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

luogo e data ..... firma del richiedente .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**  
Autorizziamo Giamil SRL e AiFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AiFOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>.  
Per la Giamil Srl al sito [www.giamil.com](http://www.giamil.com)

luogo e data ..... firma del richiedente .....

N. Persone iscritte al corso:.....

**→ Allegare un foglio con scritto in stampatello leggibile: NOME – COGNOME – DATA E LUOGO DI NASCITA delle persone iscritte**

N.B: Il corso, per legge, è a numero chiuso (30 persone). Qualora il corso sia completo il modulo vale come prenotazione del primo corso successivo organizzato nella stessa sede.