



Associazione Italiana Formatori  
della Sicurezza sul Lavoro  
SQECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 1/1

**MOD7201**  
**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**Formazione dei**  
**Formatori 24h**



SSL-Consulenze  
Centro di Formazione Autorizzato AIFOS  
N° A856

**Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@ssl-consulenze.it](mailto:info@ssl-consulenze.it)  
o al fax 02-3494974**

Cognome e nome		mansione ricoperta in azienda		titolo di studio	
_____		_____		_____	
Nato a	(____) provincia	in data	codice fiscale		
_____	_____	_____	_____		
Residente a (città e provincia)		via	n. civico	cap	
_____		_____	_____	_____	
Cellulare	tel. Fisso	fax	mail @		
_____	_____	_____	_____		
Settore di appartenenza dell'azienda (in riferimento al settore di attività del macrosettore ATECO) <span style="float: right;">Esempio: macrosettore 4, settore smaltimento rifiuti</span>					
_____					

**ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:**

Ragione sociale azienda / ditta / ente					
_____					
con sede a (città e provincia)		via	n. civico	cap	
_____		_____	_____	_____	
Tel. Fisso		fax	mail @		
_____		_____	_____		
Partita iva			Referente per la fatturazione (nome e cognome)		
_____			_____		

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

Il partecipante è:	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple*
<input type="checkbox"/> Socio AiFOS	€ 580,00 + IVA n. tessera _____	€ 530,00 + IVA n. tessera _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS	€ 690,00 + IVA	€ 640,00 + 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
- eventuali ulteriori specifiche \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta)

- con Accredito bancario a favore di **SSL-Consulenze di Michela G. Ferraris, BANCA POPOLARE COMMERCIO & INDUSTRIA, FILIALE DI MILANO** (2010-gelsomini), Largo Gelsomini, 12-Milano. **Numero Conto:** 512, **IBAN:** IT70W050480161000000000512  
Causale iscrizione corso <**Formazione Formatori 24h**>

(N.B. Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento)

- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato 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. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il CFA SSL-Consulenze si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata.** Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. Massimo 12 partecipanti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizziamo  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

CFA SSL-Consulenze 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>

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_