



Associazione Italiana Formatori  
della Sicurezza sul Lavoro  
SOECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 1/2

**MOD7201**  
**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**CORSO AVANZATO**  
**QUALIFICANTE - 40 ore**  
Riservato a coloro che hanno frequentato il corso  
Formatori di 24 ore



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 @		

Esempio: macrosettore 4, settore smaltimento rifiuti  
Settore di appartenenza dell'azienda (in riferimento al settore di attività del macrosettore ATECO)

**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 e Aziende Associate AiFOS e/o Socio UNPISI Tecnici della prevenzione	€ 900,00 + IVA n. tessera ____	€ 840,00 + IVA n. tessera ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS Se <b>NON socio AiFOS</b> Compresa L'iscrizione AiFOS per l'annualità del Corso.	€ 1100,00 + IVA	€ 1030,00 + 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>



Associazione Italiana Formatori  
della Sicurezza sul Lavoro  
SOECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag. 2/2

**MOD7201**  
**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**CORSO AVANZATO**  
**QUALIFICANTE - 40 ore**  
Riservato a coloro che hanno frequentato il corso  
Formatori di 24 ore



**SSL-Consulenze**  
Centro di Formazione Autorizzato AIFOS  
N° A856

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