



**STUDIO GI S.A.S. DI SANTI G. & C.**  
Via Nilde Iotti, 7/A 42021 BARCO (RE)  
Tel./Fax 0522/875540 - 335/6555552 E-mail: [studiogisas.re@gmail.com](mailto:studiogisas.re@gmail.com)  
Reg. Imprese di R.E., C.F. e P.I. n° 01701610352 R.E.A. n° 206726

**SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER LAVORATORI  
AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D. LGS. 81/2008 E  
ACCORDO STATO REGIONI N° 221/CSR DEL 21/12/2011.**

**1. ISCRIZIONE**

Si effettua inviando via fax o mail la scheda, compilata e sottoscritta, a:

**STUDIO GI S.A.S. DI SANTI G. & C.** Via Nilde Iotti, 7/A - 42021 BARCO (RE)  
Tel./Fax 0522/875540 - 335/6555552 - E-mail: [studiogisas.re@gmail.com](mailto:studiogisas.re@gmail.com)

**2. SEDE DEL CORSO**

c/o ditta NUOVA CIMAT S.R.L. VIA MARESCIALLO TITO, 1 – 42020 MONTECAVOLO (RE) 0522/880842 SIG.RA ENRICA

**3. GIORNI E ORARI**

Il corso si svolgerà nei giorni:

**PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI RISCHIO: RISCHIO BASSO, RISCHIO MEDIO e RISCHIO ALTO  
II 05 NOVEMBRE 2024 DALLE 12.30 ALLE 18.30**

**4. QUOTA DI ISCRIZIONE**

Il costo per ogni partecipante è di € 90,00 + I.V.A. per ogni tipologia di rischio. Per partecipazione congiunta di almeno tre lavoratori della stessa azienda sconto 10%.

La quota comprende per ogni singolo partecipante: documentazione (materiale informativo in formato PDF o cartaceo a ns. discrezione), test di valutazione, attestato.

Raccolte tutte le iscrizioni e confermato lo svolgimento del corso provvederemo ad emettere fattura il cui pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso (è gradito l'invio a ½ fax della contabile bancaria del pagamento). Per ragioni organizzative non possiamo accettare il pagamento a mezzo assegno il giorno del corso. Non è previsto il rimborso della quota per chi non si dovesse presentare. Siete invitati a comunicare eventuali assenze o variazioni di qualunque natura. Ai partecipanti che abbandoneranno il corso prima della sua conclusione, senza motivazione e per cause non dipendenti dalla volontà dell'organizzatore, non verrà rilasciato l'attestato di frequenza e non verrà rimborsata la quota di partecipazione. L'attestato di frequenza non verrà rilasciato se il pagamento non sarà regolarmente effettuato.

È obbligatoria la partecipazione al 100% delle ore previste.

Gli attestati a fine corso verranno resi disponibili in ns. sede e potrete ritirarli previo appuntamento.

Consegne con modalità diverse (a mano da parte ns, per posta o in formato pdf) dovranno essere pattuite anzitempo.

Per l'invio dell'attestato in formato PDF il costo è di €. 10,00 + IVA ad azienda (vedi scheda iscrizione).

Tutti i dati sulla scheda di iscrizione sono importanti e vincolanti da parte ns. per l'emissione dell'attestato di partecipazione. Eventuali errori di compilazione ricadranno sotto la vostra responsabilità e la riemissione dell'attestato avrà costi aggiuntivi

**5. PRIVACY**

I dati forniti verranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 675/2016 esclusivamente per esigenze contrattuali. L'intera informativa sarà a disposizione del partecipante il giorno del corso.

**6. NOTE PER I PARTECIPANTI**

Dovranno presentarsi muniti del proprio Codice Fiscale, documento di identità.

NB: Nella pag. della raccolta dati si chiede la possibilità di avere il n° di cellulare dei singoli partecipanti per contattarli in caso di necessità. I dati dei partecipanti verranno trattati secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di Privacy

**STUDIO GI S.A.S. DI SANTI G. & C.**  
 Via Nilde Iotti, 7/A 42021 BARCO (RE)  
 Tel./Fax 0522/875540 - 335/655552  
 E-mail: [studiogisas.re@gmail.com](mailto:studiogisas.re@gmail.com)

Reg. Imprese di R.E., C.F. e P.I. n° 01701610352 R.E.A. n° 206726

**SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER LAVORATORI  
 AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D. LGS. 81/2008 E ACCORDO STATO REGIONI N° 221/CSR DEL 21/12/2011.  
 DATI DELL'AZIENDA E DEI PARTECIPANTI AI FINI DELLA FATTURAZIONE E DELL'EMISSIONE DELL'ATTESTATO DI  
 PARTECIPAZIONE**

*(se possibile e con suo consenso indicare il cellulare del partecipante)*

<b>RAGIONE SOCIALE (TIMBRO)</b>	Via e n° civico		CAP
	Frazione	Comune	Provincia
	e-mail	Tel.	P.I.
	<b>CODICE ATECO 2007:</b> .....	<u>Codice SDI</u>	C.F.
	Cognome e Nome	Mansione	C.F.
Cognome e Nome	Mansione	C.F.	Data e luogo di nascita Cellulare
Cognome e Nome	Mansione	C.F.	Data e luogo di nascita Cellulare
<b>Luogo e data</b>	<p><i>La scelta del tipo di corso ricade sotto la responsabilità del Datore di lavoro</i></p> <p><b>Timbro e Firma per accettazione di tutte le condizioni sopra riportate dal punto 1 al punto 6</b></p>		
<b>Invio attestati formato pdf</b> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (costo €. 10,00 ad azienda indipendentemente dal n° dei partecipanti) <b>gratuito per aziende con contratto di assistenza</b>			

**NOTA IMPORTANTE:** In merito alla partecipazione del Vs. lavoratore (dipendente, socio lavoratore o qualunque altro inquadramento) al corso Vi ricordiamo di darne evidenza al Vostro Consulente del lavoro, in quanto possono partecipare al corso solo le persone con regolare copertura assicurativa. *Con la sottoscrizione della presente NOTA ogni firmatario dichiara pertanto di essere in regola con la copertura INAIL del lavoratore iscritto al corso.*

Luogo e data

Timbro e Firma