

## CONVOCAZIONE CORSO FORMAZIONE

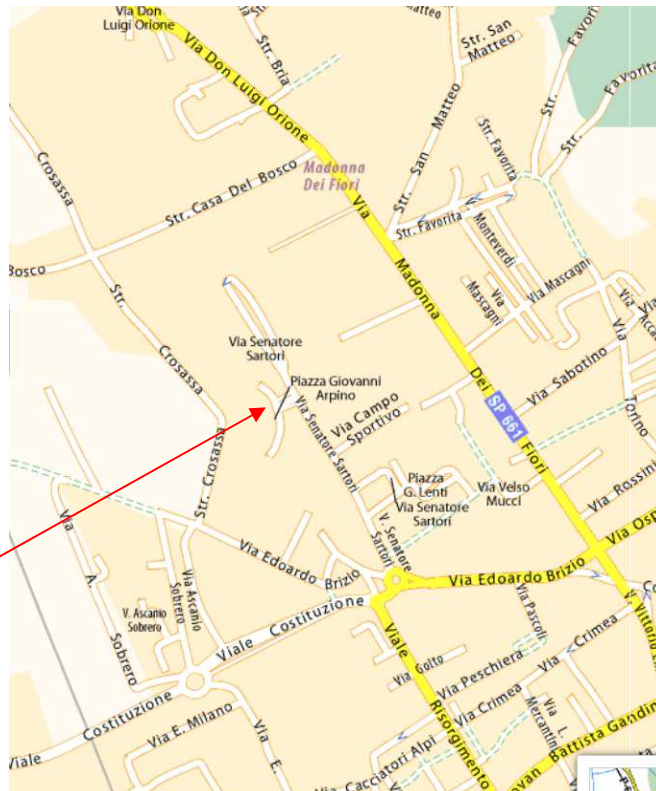
SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.

### **CORSO DI AGGIORNAMENTO ACCORDO STATO REGIONI (ASR)**

**Durata: 6 ore**

La presente per comunicare che il giorno **31 ottobre 2018** a partire dalle **ore 09.00** si terrà il corso di aggiornamento ASR (Accordo Stato Regioni) presso la Sala Formazione dello Studio Tecnico **SDS S.r.L.** sita in **p.zza Arpino, 3/C – Bra.**

Chiediamo la presenza del discente a partire dalle **ore 08.45** per la firma dei registri e consegna materiale didattico.



**SDS<sup>®</sup> s.r.l.**

Lo Studio rimane a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito.  
Cordiali Saluti

sede legale/operativa:  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)

**SDS FORM S.R.L.**  
Sede Legale/operativa:  
Piazza Arpino 3/C  
12042 Bra (CN)  
Partita IVA: 03705350043

**MODULO DI ADESIONE AGGIORNAMENTO ACCORDO STATO REGIONI  
"FORMAZIONE LAVORATORI"**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite una e-mail ([claudia@sdsing.com](mailto:claudia@sdsing.com)) in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione e copia dell'avvenuto pagamento almeno 5 giorni prima della data di inizio del corso.

_____		_____			
Cognome		Nome			
_____		_____			
Data		Luogo di nascita		Mansione	
_____					
Azienda/Ente					
_____					
Indirizzo					
_____					
CAP		Città		Provincia	
_____					
Telefono			Fax		

Quota partecipazione: € **90,00 + IVA 22% a partecipante** - dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 16:00

Fattura da intestare a:  **Azienda/Ente**  **Partecipante**

\_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comuniciamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
  2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
  3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

**sede legale/operativa:**  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)