

RICHIESTA DI ISCRIZIONEda inviare via fax al n. 0341. 372081 o mail a studio@consulenzemapelli.comRif.
41**CORSO FORMAZIONE SPECIFICO LAVORATORI ACCORDO STATO-REGIONI 2011
RISCHIO SPECIFICO BASSO N.4 ORE****TERMINE ISCRIZIONI:** Giovedì 17 Novembre 2016**SEDE CORSO:** STUDIO MAPELLI – Via Montanara 11 Lecco**DATA CORSO:** MARTEDI' 22 NOVEMBRE dalle 09.00 alle 13.00 (4 Ore)**COSTO CORSO:** € 90.00 + Iva 22% (comprende anche il materiale didattico, test finale, attestato)**DATI DELL'AZIENDA**

Ditta..... N. Dip:.....

Indirizzo: CAP: Prov.: Comune:.....

Telefono: Fax:..... Posizione INPS n°:

E-Mail:..... Referente da contattare

Codice fiscale Partita Iva..... Cod. ISTAT:

Settore: Codice Ateco:

DATI PARTECIPANTE

Nome: Cognome:.....

Data di nascita: Luogo di nascita:.....(.....)

C.F.:.....

Indirizzo di residenza: n°

CAP: Comune: Provincia:.....

Titolo di studio: Licenza media Qualifica Diploma Laurea Altro.....**Qualifica:** imprenditore dirigente quadro impiegato intermedio/equiparato operaio

Data

Firma del partecipante

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. **L'iscrizione** al corso sarà ritenuta valida al ricevimento della presente scheda da inviare per fax o mail. Una volta effettuata l'iscrizione il pagamento sarà dovuto anche in caso di assenza
2. Il ricevimento della stessa autorizza APISERVIZI S.R.L. ad emettere regolare fattura
3. Copia del bonifico di avvenuto pagamento da effettuarsi su: CREDEM – ag. LECCO – IT36B030322290101000000245 intestato a APISERVIZI S.R.L. dovrà essere trasmesso all'APISERVIZI entro il giorno precedente la prima lezione del corso.
4. Il corso verrà effettuato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti
5. Nel caso di iscrizioni eccedenti in numero previsto APILECCO potrà proporre nuove edizioni del corso
6. Per poter ricevere l'attestato di frequenza **è obbligatorio partecipare al 90% del percorso formativo.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs.n. 196 DEL 30.06.2003.

Le informazioni raccolte che hanno natura obbligatoria verranno trattate secondo le modalità e finalità previste per l'organizzazione del corso e la presentazione della domanda di finanziamento alla Regione Lombardia. Sono assicurati i diritti dell'art. 7 del D. Lgs. n.196 del 30.06.2003.

DICHIARAZIONE CODICE ETICO E MODELLO ORGANIZZATIVO ai sensi del D.Lgs.231/2001In relazione al Codice Etico e al Modello organizzativo di Apilecco il sottoscritto dichiara di aver letto integralmente e di approvare in ogni suo punto i documenti pubblicati sul sito web www.api.lecco.it Codice Etico versione 1-10 del 15/12/2010 e del Modello Organizzativo Versione 1-11 del 29/3/2011 e nello svolgimento della propria attività lavorativa in Apilecco, di adeguare il proprio comportamento a tutte le indicazioni e a tutte le regole previste nei due documenti.

Per consenso D.Lgs 196/03 e 231/01

Timbro e firma dell'azienda