

Per informazioni:
CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE CORSI

Art. 1 - Iscrizione

- L'iscrizione al/i corso/i si intende effettuata al momento della consegna o invio tramite mail all'indirizzo formazione@jrsc consulting.it della scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata.

Art. 2 - Dati partecipante/i e di accesso

- Prima dell'inizio del corso, dovrà essere compilata la scheda dati partecipanti al/i corso/i e consegnata o inviata tramite mail all'indirizzo formazione@jrsc consulting.it insieme ad un documento d'identità del partecipante ed un indirizzo e-mail nella quale inviare le credenziali.
- Sarà inviata una e-mail all'indirizzo da Voi indicato con i dati di accesso (USER e PW) del/dei partecipante/i, il link per l'accesso al portale.

Art. 3 - Rilascio attestato

- Alla fine del percorso formativo, il portale permetterà al discente di effettuare il test; concluso quest'ultimo il discente dovrà stamparlo, firmarlo ed inviarlo alla mail formazione@jrsc consulting.it. Dopodiché il tutor validerà il percorso formativo e rilascerà l'attestato di frequenza.

Art. 4 - Versamento quota/e di iscrizione

- La/e quota/e di iscrizione dovrà essere versata prima dell'inizio del corso tramite bonifico bancario all'iban IT05M0306971944100000003347 intestato a JRS Consulting S.r.l. inserendo nella **causale** tipologia e discente del corso

Art. 5 - Trattamento dei dati personali

- I dati personali del Committente e dei partecipanti saranno trattati, anche informaticamente, per le esclusive finalità di erogazione del servizio, incluse le comunicazioni strettamente necessarie a tal fine. I dati anagrafici del Committente, dei partecipanti e la descrizione dell'evento realizzato potranno essere pubblicati a scopo di referenza.
- Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento, anche parziale, può comportare l'impossibilità di usufruire del servizio.
- Titolare del trattamento è l'Organizzatore dell'evento.
- Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 DLgs 196/03 e s.m.i.

RICHIESTA D'ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE IN MODALITÀ E-LEARNING

Il Sig.

In qualità di

Della ditta: (timbro completo di dati anagrafici)

Dati per fatturazione elettronica: _____

Codice ATECO impresa: _____

chiede l'iscrizione al/i seguente/i corso/i di formazione:

Descrizione	Prezzo per partecipante (IVA esclusa)	N° partecipanti
Formazione generale lavoratore	€ 50,00	
Aggiornamento lavoratore <i>(tutti i settori)</i>	€ 60,00	
Formazione specifica- Rischio basso	€ 50,00	
Formazione completa - Rischio basso	€ 90,00	
Aggiornamento ASPP <i>(20 ore)</i>	€ 140,00	
Aggiornamento RSPP <i>(40 ore)</i>	€ 250,00	
Corso RSPP Datore di Lavoro <i>(Modulo A – Normativo e Modulo B – Gestionale) rischio basso</i>	€ 120,00	
Corso di aggiornamento RSPP rischio basso	€ 80,00	
Corso di aggiornamento RSPP rischio medio	€ 90,00	
Corso di aggiornamento RSPP rischio alto	€ 100,00	
Corso RLS	€ 200,00	
Aggiornamento RLS	€ 100,00	
Corso di Preposto <i>(punti da 1 a 5 del punto 5" dell'ASR del 21/12/2011)</i>	€ 90,00	
Corso Dirigenti	€ 150,00	
Coordinatore per la sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione - Aggiornamento <i>(40 ore)</i>	€ 250,00	
Aggiornamento Preposto <i>(tutti i settori)</i>	€ 50,00	

DISCENTI

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

NOME E COGNOME: _____ DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ E.MAIL: _____

CODICE ATECO: _____ MANSIONE: _____

Data

Firma
