

**CORSO DI FORMAZIONE DI 24 ORE "CORSO PER FORMATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LUOGO DEL LAVORO"****Docenti: Prof. Mario Gallo – Ing. Walter Pace - Dott. Roberto Ardizzi****29 Settembre / 6 – 13 – 20 – 27 Ottobre 2023 ONLINE**

L'iscrizione può essere effettuata compilando il seguente modulo ed inviandolo per e-mail a [formazione@wiseconsulting.it](mailto:formazione@wiseconsulting.it). Per ulteriori informazioni potete contattarci allo 085/4225602 o via e-mail all'indirizzo [formazione@wiseconsulting.it](mailto:formazione@wiseconsulting.it)

**costo partecipazione al corso per singolo discente: 380 € + IVA**

Nome del partecipante

Cognome del partecipante

Recapito telefonico/mail

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Dati per la fatturazione: **RAGIONE SOCIALE** (o nome e cognome)

Codice Univoco

Indirizzo

Città e Provincia

CAP

Tel

E-mail

Partita IVA

Codice Fiscale

**TIMBRO****FIRMA LEGGIBILE****Iscrizione con Bonifico Bancario su C/C 3285 intestato a:**

**WISE S.r.l. Via Firenze, 10 – 65122 PESCARA Partita IVA 01598540688 Codice Fiscale 05559811004 – BANCO BPM S.P.A.- Agenzia 191 Sede di Pescara  
ABI 05034 - CAB 15400 – IBAN IT29X050341540000000003285**

**MODALITA' DI DISDETTA**

Il diritto di recesso potrà essere esercitato fino a 7 giorni lavorativi prima della data del corso e darà diritto al rimborso completo della quota di adesione, se già pagata. Oltre tale limite non sarà più possibile rinunciare e la quota di adesione vi sarà addebitata per intero.

Il recesso dovrà essere comunicato via e-mail all'indirizzo [formazione@wiseconsulting.it](mailto:formazione@wiseconsulting.it)

E' possibile sostituire in qualsiasi momento il partecipante al corso, previa comunicazione del nuovo nominativo alla Segreteria Organizzativa.

**INFORMATIVA EX DLgs. N. 196/03 – TUTELA DELLA PRIVACY**

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione all'iniziativa e per l'invio, se lo desidera, di informazioni commerciali su prodotti e servizi delle società con modalità anche automatizzate strettamente necessarie a tali scopi.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per l'esecuzione del servizio, che comprende, a Sua discrezione, l'invio di informazioni commerciali. Titolare del trattamento è WISE S.r.l., via Firenze 10, 65122 Pescara - il cui Responsabile del Trattamento è il Dott. D'Amico Marino, con sede in via Tasso 113, 65122 Pescara. Potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/03 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo a Wise S.r.l., Via Firenze 10, 65122 Pescara.

Consenso - Letta l'informativa

- Con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa
- Attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefono e/o del numero telefonico (del tutto facoltativi) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di informazioni commerciali.

FORO COMPETENTE

- Tutte le controversie che dovessero sorgere tra le parti in merito al presente contratto saranno decise con competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria del Foro di Pescara

**Firma leggibile****Pescara .....**