



STUDIO  
G.T.A.

**EFEI ITALIA**  
ENTE PARITETICO BILATERALE

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### DISCENTE

COGNOME (\*)..... NOME (\*).....  
NATO a (\*).....PROV. (.....) il (\*)...../...../.....  
RESIDENTE IN Via/Piazza ..... n° ..... CAP .....  
CITTA' (\*)..... PROV. (.....)  
Cell ..... e-mail (\*).....

### DATI FATTURAZIONE

DENOMINAZIONE SOCIETA' .....  
SEDE LEGALE VIA ..... n° ..... CAP .....  
CITTA' (\*)..... PROV. (.....)  
CODICE FISCALE/PARTITA IVA (\*).....  
Tel..... Cell..... Fax..... e-mail (\*).....  
(\* ) campi obbligatori

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>RSPP DATORE DI LAVORO</b>     | <input type="checkbox"/> <b>ADDETTO ANTINCENDIO</b> | <input type="checkbox"/> <b>ART.36-37</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>RLS</b>                       | <input type="checkbox"/> <b>MACCHINE MOV TERRA</b>  | <input type="checkbox"/> <b>CONDUTTORI GRU</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>PRIMO SOCCORSO</b>            | <input type="checkbox"/> <b>CARRELLISTA</b>         | <input type="checkbox"/> <b>GRU SU AUTOCARRO</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Altro (specificare)</b> ..... |   |  |

CHE SI TERRÀ IN DATA .....

### \*\*\*\* INFORMATIVA SCHEDA ADESIONE \*\*\*\*

La società si riserva la facoltà per oggettivi problemi organizzativi di annullare, rinviare o modificare il programma dei corsi, sia nei giorni che negli orari, dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'iscritto. Nel caso di cancellazione del corso l'iscritto avrà diritto al rimborso dell'acconto o di tutto l'importo versato. La mancata partecipazione dell'iscritto, non dovuta per cause della società, comporterà l'incameramento dell'acconto o di tutto l'importo versato per l'iscrizione, senza alcun rimborso o risarcimento all'interessato. Il superamento del 10 % di ore di assenza comporterà l'impossibilità di accedere al test finale del corso e la perdita della somma versata. Il saldo del corso dovrà avvenire prima del test finale, in caso di mancato pagamento la società non ammetterà al test finale il discente e la somma versata in acconto non sarà restituita.

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ( codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società.

### DOCUMENTI ALLEGATI

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- COPIA CODICE FISCALE
- COPIA BONIFICO INTESSTATO A : Giuranna Tommaso Antonio IBAN: IT 55 P01010 79820 10000003034**

Firma per accettazione e presa visione informative

\_\_\_\_\_

<b>RISERVATA ALLA SOCIETA'</b>		
DATA ARRIVO RICHIESTA .....		
IMPORTO CORSO : € .....	IMPORTO VERSATO: € .....	SALDO DA VERSARE: € .....
Firma responsabile		
_____		

Convenzionato n. EF.IT.225 del 24/03/2015:



STUDIO  
G.T.A.

WEB: [www.studiogta.it](http://www.studiogta.it) E-MAIL [formazione@studiogta.it](mailto:formazione@studiogta.it) PEC [tommasoantonio.giuranna@ingpec.eu](mailto:tommasoantonio.giuranna@ingpec.eu)

Studio Tecnico di Ingegneria