

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|
| RAGIONE SOCIALE | Codice destinatario fatturazione elettronica | | | | | | | | |
| PARTITA IVA | CODICE FISCALE | | | | | | | | |
| INDIRIZZO | CAP | | | | CITTÀ | | | | |
| e-mail | TELEFONO | | | | FAX | | | | |
| TITOLARE/LEG.RAPP (cognome e nome) | CELLULARE | | | | | | | | |
| SE LIBERO PROFESSIONISTA INDICARE | NR. ISCRIZIONE | | | | ORDINE/COLLEGIO | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|
| SI CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG. AL/ CORSO/ | | | | | | | | | | COGNOME | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | NOME | | |
| LUOGO DI NASCITA | | | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | |
| INQUADRAMENTO (es: socio lav) | | | | | | | | | | DATA INIZIO RAPPORTO | | |
| TITOLO DI STUDIO | | | | | | | | | | CELLULARE | | |
| RESIDENZA | | | | | | | | | | VIA/PIAZZA E NR. | | |
| Indirizzo mail | | | | | | | | | | | | |

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA E SOTTOSCRIVE

| | | |
|----|---|---|
| 1. | Che il lavoratore per cui chiede l'iscrizione al corso <u>conosce la lingua italiana in forma scritta e orale</u> (a questo proposito si rende noto che è previsto un test iniziale per stranieri, per il quale è indispensabile la conoscenza della lingua italiana, in caso di mancato superamento NON sarà possibile accedere al corso) | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| 4. | Di aver preso visione del regolamento della SENFORS e di accettare tutte le regole | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| 5. | Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26 L. 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero. <input type="checkbox"/> dichiara | |
| 6. | Di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della SENFORS (informativa disponibile sul sito www.senfors.it o presso gli uffici). <input type="checkbox"/> autorizza <input type="checkbox"/> non autorizza (in questo caso non sarà possibile procedere con l'iscrizione) | |

Timbro e firma dell'impresa/Ordine e Collegio _____

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE ED ESTREMI PER IL PAGAMENTO amministrazione@senfors.it

I corsi sono tutti a numero chiuso e le iscrizioni sono accettate in base alla data di arrivo.

Le aule saranno attivate solamente al raggiungimento del numero minimo di partecipanti 15 iscritti e non oltre le 35 persone, da valutare altre edizioni in base al numero di prenotazioni.

L'iscrizione e la riserva del diritto di frequenza sono validi solo al momento del saldo della quota di iscrizione.

Sono esclusi i partecipanti che NON si presentano con i DPI ove richiesti.

I pagamenti devono essere effettuati esclusivamente tramite **Bonifico Bancario anticipato** pena l'annullamento dell'iscrizione, intestato a SENFORS – CODICE IBAN IT0910503410100000000035153 e inviare copia del bonifico bancario a mezzo mail

PER L'ISCRIZIONE CONTRASSEGNARE EVENTO/I DI INTERESSE

| TITOLO | € | DATA | SOLO ING | Aggto COOR RSPP | CFP | TIPO |
|---|----|-------|----------|-----------------|----------|--|
| La valutazione dello stress lavoro correlato | | 11/04 | OK | SI | ing | CORSO (RISERVATO SOLO AD ING ISCRITTI ORDINE NOVARA) |
| Sinistrosità nei cantieri stradali <i>INCONTRO A BORGOMANERO DALLE ORE 9 ALLE ORE 13</i> | | 22/05 | OK | SI | tutti | CORSO (TUTTI) |
| velux | ** | 13/06 | | NO | arch geo | SEM IMPRESE |
| MAPEI | ** | 12/09 | | NO | arch geo | SEM IMPRESE |

QUOTA DI PARTECIPAZIONE ESCLUSI INGEGNERI

**** incontro gratuito escluso dal conteggio numerico per la "scontistica"**

€ 40 iva esclusa a partecipante a corso, iscrizione a singolo evento

€ 35 iva esclusa a partecipante a corso per iscrizioni a due corsi

€ 30 iva esclusa a partecipante a corso per iscrizioni a tre e più corsi

QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOLO PER INGEGNERI

**** incontro gratuito escluso dal conteggio numerico per la "scontistica"**

€ 40 a partecipante a corso, iscrizione a singolo evento

€ 35 a partecipante a corso per iscrizioni a due corsi

€ 30 a partecipante a corso per iscrizioni a tre e più corsi

