

CORSO FORMAZIONE E-LEARNING  
**FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI IN AZIENDE A RISCHIO BASSO**  
**MODULO RISCHI SPECIFICI**

Ai sensi del Testo Unico D.Lgs 81/08 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011

## SCHEDA ISCRIZIONE

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Organizzazione di appartenenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.Iva: \_\_\_\_\_

### Per iscriversi è necessario:

- Inviare la presente Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte a: [segreteria@proximaformazione.it](mailto:segreteria@proximaformazione.it)
- Versare la quota di iscrizione tramite bonifico bancario intestato a:  
**Proxima S.r.l. codice IBAN IT16 Z034 4001 4000 0000 0254 500**
- A pagamento ricevuto verranno inviate le credenziali per l'accesso al corso.

- Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione della scheda informativa del corso e di essere consapevole delle modalità di fruizione/realizzazione del corso in essa descritte.**

Tutti i dati forniti dal Cliente saranno trattati da Proxima S.r.l. ai sensi del D.lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR").

Acconsento                      NON acconsento

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per quanto riguarda la ricezione di newsletter su eventi e percorsi di formazione futuri da parte di Proxima s.r.l.

Acconsento                      NON acconsento

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

