



Compilare in STAMPATELLO e in MANIERA LEGGIBILE e inviare via e-mail a info@simesing.it

TIPOLOGIA CORSO

DATA DEL CORSO

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

NATO/A A

DATA DI NASCITA

MANSIONE / PROFILO PROFESSIONALE

SETTORE DI RIFERIMENTO DELL'AZIENDA

TEL. DEL PARTECIPANTE

CODICE ATECORI 2007 (v. visura camerale)

RAGIONE SOCIALE AZIENDA PARTECIPANTE

P. IVA AZIENDA PARTECIPANTE

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE AZIENDA / CONSULENTE

VIA **N. CIVICO**

CAP **LOCALITÀ** **PROVINCIA**.....

P.IVA..... **CODICE FISCALE**..... **TEL**.....

MAIL **CODICE UNIVOCO SDI o PEC**

DA COMPLETARE (da parte del datore di lavoro)

1. DICHIARAZIONE, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, DEL POSSESSO REQUISITI IDONEITA' PSICOFISICA PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI SULLE ATTREZZATURE DI LAVORO (da firmare solo in caso di partecipazione ai predetti corsi di addestramento)

Io sottoscritto (nome e cognome)

In qualità di datore di lavoro, Dichiaro, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, che il lavoratore è in possesso dei requisiti specificati nel Programma del corso (ove necessario) e dell'idoneità psicofisica, conseguita a seguito degli accertamenti sanitari previsti dalla sorveglianza sanitaria, ai fini della partecipazione ai corsi sulle attrezzature di lavoro.

Luogo e data _____ Firma del datore di lavoro _____

Riferimenti sede amministrativa:
SIMES ING SRL
S.S. Sempione, 264
20028 San Vittore Olona (Mi)

Contatti e Orari:
Tel. 0331 518272
mail: info@simesing.it
Orari: Lun-Ven. dalle h. 9.00 – 18.00

Sede del corso presso SiMeS ING SRL
S.S. Sempione, 264
20028 San Vittore Olona (Mi)
In alternativa presso Aula corsi in Legnano
Via Macchiavelli n. 11/13



M.Q.8.1-2_Mod.Iscr.
Rev. 00 del 22/11/2019

2. DICHIARAZIONE, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, DI COMPrensione DELLA LINGUA ITALIANA DA PARTE DEI PARTECIPANTI AL CORSO

Io sottoscritto (nome e cognome)
In qualità di datore di lavoro, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, che gli iscritti al corso comprendono la lingua italiana parlata e scritta.
Luogo e data _____ Firma del datore di lavoro _____

3. INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RICHIESTA DI CONSENSO, ai sensi del D..Lgs n. 196/03 e s.m.i e Reg. UE n. 679/16 - ESTRATTO:

Simes Ing srl, nella persona dell'Ing. Bernardinello Stefano (oltre a eventuali Centri di Formazione, con i quali collabora: Estintori Belfus srl, Italia Impresa, AIFOS ecc.) acquisisce i dati personali dei discenti/partecipanti nelle propria banca dati, per le finalità citate nell'informativa, disponibile nel nostro sito e comunque per operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto formativo, scadenze attestati di formazione), nonché per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Simes Ing srl, nell'ambito dello svolgimento dei corsi di formazione, può effettuare, altresì, solo su Suo specifico consenso, foto e/o riprese video, per fini consentiti dalle normative vigenti, nonché per la realizzazione di tesserini personali da rilasciare ai partecipanti in caso di partecipazione a corsi di abilitazione all'uso delle attrezzature pericolose.

Per informazioni maggiori sul trattamento dei dati personali si rimanda al ns. link:

<http://www.simesing.it/wp-content/uploads/2019/03/1.10.1-SITO-GDPR09-18-Informative-clienti.pdf>,

DA COMPLETARE (da parte del partecipante)

4. FORMULA DI CONSENSO:

- a) ad effettuare eventuali foto e/o riprese video durante lo svolgimento dei corsi di formazioni, per fini consentiti dalle normative vigenti nonché per la eventuale realizzazione di tesserini personali da rilasciare ai partecipanti in caso di corsi di abilitazione all'uso delle attrezzature pericolose e.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo e data _____ Firma Partecipante _____

I corsi saranno erogati al raggiungimento del numero minimo richiesto dei partecipanti. SIMES ING S.R.L si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota eventualmente versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso.

Riferimenti sede amministrativa:

SIMES ING SRL
S.S. Sempione, 264
20028 San Vittore Olona (Mi)

Contatti e Orari:

Tel. 0331 518272
mail: info@simesing.it
Orari: Lun-Ven. dalle h. 9.00 – 18.00

Sede del corso presso SiMeS ING SRL

S.S. Sempione, 264
20028 San Vittore Olona (Mi)
In alternativa presso Aula corsi in Legnano
Via Macchiavelli n. 11/13