

# SCHEDA DI ISCRIZIONE



## CORSO:

AGGIORNAMENTO RSPP -  
Datore di lavoro (per  
aziende a rischio alto) durata  
14 ore

## DATE/ORARI:

**venerdì 7 ottobre 2022**  
dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,00  
alle 16,00  
**venerdì 14 ottobre 2022**  
dalle 9,00 alle 13,00  
**venerdì 21 ottobre 2022**  
dalle 9,00 alle 13,00

## SEDE DI SVOLGIMENTO:

ECIPAR SCRL  
Via Vincenzo Monti n. 19/1  
42122 Reggio Emilia

## COSTI:

- Associati CNA: € 224,00 + iva al 22% = € 273,28  
 Non Associati CNA: € 240,00 + iva al 22% = € 292,80

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

**Importo da versare anticipatamente con Bonifico Bancario alla BPER BANCA**  
**Codice Iban: IT 43 N 05387 12803 000035033317 intestato a ECIPAR Scrl**  
**CAUSALE DEL BONIFICO: NOMINATIVO DITTA – TIPOLOGIA DEL CORSO**

## INSERIRE DATI AZIENDALI PER FATTURAZIONE

### RAGIONE SOCIALE

### INDIRIZZO SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO, CAP, CITTÀ)

  

### RECAPITO TELEFONICO

### MAIL AZIENDALE

### P.IVA/CODICE FISCALE

### CODICE SDI (per fatturazione elettronica)

### CODICE ATECO 2007 (da visura camerale)

### INDIRIZZO MAIL PER INVIO ATTESTATI

## INSERIRE DATI PARTECIPANTE

1	COGNOME	
	NOME	
	LUOGO DI NASCITA	
	DATA DI NASCITA	
	MAIL (facoltativo)	

Per confermare la partecipazione, telefonare, inviare fax o e-mail a Francesca Lilli entro il 06/10/2022  
Recapiti: Tel. 0522-265113 - Fax 0522-265125 – E-mail: [francesca.lilli@cnare.it](mailto:francesca.lilli@cnare.it)

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto di cui l'interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l'avvenuto svolgimento dell'attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull'attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo [privacy@ecipar-re.it](mailto:privacy@ecipar-re.it). L'informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Data iscrizione

Firma per accettazione

---

---