



Università degli Studi di Napoli Federico II
 Centro Interdipartimentale di Ricerca LUPT
 Scuola di Alta Formazione e Management
 "R. d' Ambrosio"



**CORSO DI FORMAZIONE PER
 COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI
 IN MATERIA DI SICUREZZA E DI SALUTE
 Decreto Legislativo n.81/08 successive modifiche ed integrazioni**

MODULO di ISCRIZIONE

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono comminate ai sensi dell'art.496 del Codice penale e delle leggi speciali in materia,

dichiara

Cognome Nome

Luogo e Data di nascita.....

Via..... n° civ.....

Città..... Prov..... CAP.....

Tel..... Cell.....

E-mail.....

Titolo di studio.....

Codice Fiscale.....

chiede

Iscrizione al corso di 120 ore	€ 500,00	
Iscrizione al corso di 40 ore (aggiornamento quinquennale obbligatorio)	€ 250,00	
Esente IVA in base all'art. 4 DPR 633/72		

Firma

Il pagamento della quota avverrà in due rate: la prima rata, pari al 50% all'atto dell'iscrizione; la seconda rata, pari al restante 50% , entro e non oltre 10 giorni dall'inizio delle attività formative
Il pagamento della quota potrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a APOTEMA REED srl IBAN : IT09 S010 1003 4111 0000 0006 123
Copia dell'avvenuto versamento dovrà essere spedita via mail all'indirizzo apotemareedsrl@gmail.com

Il pagamento formalizzerà l'iscrizione al corso

Il modulo di iscrizione può essere spedito via email all'indirizzo: apotemareedsrl@gmail.com.

**Per qualsiasi informazione di carattere amministrativo rivolgersi all'ufficio assistenza Apotema REED – tel. 3336562667
 Per qualsiasi informazione sull'organizzazione didattica rivolgersi al Centro LUPT, Scuola di Alta formazione e Management R. d'Ambrosio - tel. 081/5513609 – 081/2538869**

I dati forniti saranno utilizzati al solo scopo di essere inseriti in apposito database atto a divulgare informazioni aggiornate sui prossimi eventi organizzati da Apotema REED srl in collaborazione con il Centro LUPT, si autorizza pertanto il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N°196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

All. : fotocopia documento di riconoscimento

Firma

Data