



Modulo richiesta preventivo

Cognome					Nome				
Azienda					Partita IVA/codice fiscale				
Indirizzo								N.	
CAP			Località			Provincia			
Tel.		Cell.		Fax.		E-mail			
Titolo di studio									
Formazione richiesta		<input type="checkbox"/> R.S.P.P.		<input type="checkbox"/> A.S.P.P.		<input type="checkbox"/> Datore Lavoro		<input type="checkbox"/> R.L.S.	
Moduli richiesti		<input type="checkbox"/> Mod. A		<input type="checkbox"/> Mod. B		<input type="checkbox"/> Mod. C		<input type="checkbox"/> Tutti	
		<input type="checkbox"/> Aggiornamento Frazionato		<input type="checkbox"/> Aggiornamento Completo		<input type="checkbox"/> D.L. 16 ore <input type="checkbox"/> D.L. 24 ore		<input type="checkbox"/> R.L.S.	
Codici Ateco Azienda			Project Work						
			<input type="checkbox"/> PW1 (agricoltura)		<input type="checkbox"/> PW1 (pesca)		<input type="checkbox"/> PW1 (costruzioni)		
			<input type="checkbox"/> PW1 (industria)		<input type="checkbox"/> PW1 (chimica)		<input type="checkbox"/> PW1 (commerc/art)		
			<input type="checkbox"/> PW1 (sanità)		<input type="checkbox"/> PW1 (P.A./istruz)		<input type="checkbox"/> PW1 (servizi vari)		
<input type="checkbox"/> Soggetto pubblico		<input type="checkbox"/> Soggetto privato		<input type="checkbox"/> Codice convenzione					
Luogo e data					Firma leggibile				

INFORMAZIONI PRIVACY (D.Lgs. 196/03 - art. 13).

I dati forniti saranno trattati unicamente per inviare un preventivo ed eventuali aggiornamenti informativi sul corso di formazione "R.S.P.P.-A.S.P.P."; sono comunicati esclusivamente all'ABAKOS S.a.s. Via P. Calamandrei, 86 - 97019 Vittoria (RG), e non sono diffusi. Titolare del trattamento dei dati è ABAKOS S.a.s. Via P. Calamandrei, 86 - 97019 Vittoria (RG).

CONSENSO PRIVACY (D.Lgs.196/03 - art. 23)

Con la firma del presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati per la finalità indicata nell'informativa.

DIRITTI DELL'INTERESSATO (D.Lgs. 196/03 - art.7)

Fatti salvi i suoi diritti, qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni informative, è sufficiente inviare una e-mail all'ABAKOS S.a.s. con oggetto: "CANCELLARE"

INVIO DEL MODULO

Dopo aver compilato il "Modulo richiesta iscrizione", inviarlo unitamente all'attestazione di pagamento con una delle seguenti modalità:

1. Allegato posta elettronica all'indirizzo info@abakosform.it - abakosform@tiscalinet.it
2. Fax al numero 0932 890088
3. Posta ordinaria all'indirizzo ABAKOS S.a.s. Via P. Calamandrei, 86 - 97019 Vittoria (RG).

