

SCHEDA ADESIONE FORMAZIONE

CORSO RSPP Datore di Lavoro Rischio Basso- 16 ore

CALENDARIO SESSIONI 2025

OTTOBRE:



07-14/10/2025

09:00 - 13:00//14:00-18.00

DATI ANAGRAFICI

Ragione Sociale*:

Settore : ATECO2007

Mail PEC o SDI per Fatturazione Elettronica:

PARTECIPANTE Cognome e Nome*:

Nato il*: Nato a*: Provincia*:

PARTECIPANTE Codice Fiscale*:

PARTECIPANTE Mansione*:

Mail di riferimento per conferma corso e comunicazioni*:

Mail personale partecipante :

PROGRAMMA

Si rimanda al programma previsto
nel Testo Unico sulla Sicurezza
Art. 34 D.Lgs. 81/08 ASR 21-12-2011

DETTAGLI

- Durata: 16 ore
- Sede: da definire
- Prezzo: € 500,00 + IVA
- **Totale da pagare: € 610,00**

CONDIZIONI GENERALI

1. In caso di mancata partecipazione la disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 gg lavorativi prima dell'inizio del corso.
2. In caso di rinuncia oltre il termine di cui al punto 1 KAPPA SRL fatturerà per intero la quota di iscrizione e il corso rimarrà recuperabile entro e non oltre la sessione successiva.
3. KAPPA SRL si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate.
4. Ai fini organizzativo/logistici si prega di comunicare a KAPPA SRL eventuali difficoltà motorie del partecipante
5. La fattura elettronica del corso verrà inviata via mail all'indirizzo sopra indicato

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a vista sul conto corrente intestato:

KAPPA SRL A SOCIO UNICO - UNICREDIT BANCA – Ag. di Via Roma, 12 Olgiate Comasco

IBAN: IT05A0200851620000040502504

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali in base al Regolamento UE 2016/679 –
GDPR Privacy**

Timbro/Firma

Luogo e Data



Per rimanere aggiornato sui
nostri corsi scansa il QR e
visita il nostro sito

www.kappa-srl.com

