



MODULO DI ADESIONE

Vi preghiamo di inviarci nel più breve tempo possibile debitamente compilato il presente MODULO DI ADESIONE completo di tutti i dati anagrafici del partecipante tramite posta elettronica a rizzo@gecopesaro.it o via fax al numero 0721.35670. **Per informazioni: Geco Pesaro srl - Ing. Rizzo Salvatore 347 177 38 95.**

compilare la scheda in calce e contrassegnare le opzioni desiderate:

<p>IL SOTTOSCRITTO, COGNOME E NOME</p> <p>DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA</p> <p>PARTECIPA AI SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DALLA SOCIETÀ GECO PESARO s.r.l.</p> <p><input type="checkbox"/> RSPP, svolto dal DdL - corso base, RISCHIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO</p> <p><input type="checkbox"/> RSPP, svolto dal DdL - corso di aggiornamento, RISCHIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO</p> <p>Si prega di inviare all'indirizzo e-mail rizzo@gecopesaro.it la visura camerale aggiornata e completa. All'impresa verrà inviato via email un file Excel da compilare con i dati del corsista e dell'azienda.</p> <p>EMAIL</p>
--

Le date indicate nel calendario del corso si intendono confermate,
per tanto non seguirà comunicazione di conferma, ma solo quella relativa ad eventuali variazioni.

Ricordiamo che solo il pagamento del corso darà luogo alla consegna dell'attestato di frequenza. La fattura verrà spedita all'indirizzo dell'azienda.

DATA _____

TIMBRO IMPRESA E
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
