



## 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](mailto: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:*

IL SOTTOSCRITTO, COGNOME E NOME .....

DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA .....

PARTECIPA AI SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DALLA SOCIETÀ GECO PESARO s.r.l.

RSPP, svolto dal DdL - corso base, RISCHIO  BASSO  MEDIO  ALTO

RSPP, svolto dal DdL - corso di aggiornamento, RISCHIO  BASSO  MEDIO  ALTO

Si prega di inviare all'indirizzo e-mail [rizzo@gecopesaro.it](mailto: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.

EMAIL .....

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



**Alla fine del corso sarà offerto un buffet  
con degustazione guidata a sorpresa.**

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

\_\_\_\_\_