



Regione Calabria



ASP di Cosenza

Scuola di **F**ormazione **C**ontinua **U**niversitaria in **S**anità  
Ente NO PROFIT fondato dall'ASP di Cosenza e dall'Università della Calabria  
Accreditato Regione Calabria Decreto n.1168 del 03/02/2012

## MODULO DI PRE-ADESIONE

**“Seminario finalizzato alla formazione specifica per Esperto in Sicurezza dei siti in RM”**  
**“Workshop su RM: stato dell’arte e prospettive – Normativa, Installazione e Sicurezza”**

Per info: E-MAIL [focus.formazione@gmail.com](mailto:focus.formazione@gmail.com) TEL: 0984 893810 oppure 328 296666

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \* \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \* \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Il presente modulo di adesione rappresenta una **disponibilità** all'iscrizione al **“Seminario finalizzato alla formazione specifica per Esperto in Sicurezza dei siti in RM”** e **“Workshop su RM: stato dell’arte e prospettive – Normativa, Installazione e Sicurezza”** e **non vincola** in alcun modo il soggetto firmatario. Per un corretto svolgimento delle operazioni organizzative e per la programmazione delle attività didattiche (**IL CORSO E' A NUMERO CHIUSO**), pertanto si prega di inviare il presente modulo al più presto. A seguito di conferma di accettazione dell'iscrizione, da parte della Scuola FOCUS, è necessario che venga formalizzata l'iscrizione con versamento della quota tramite bonifico o assegno entro la data che verrà comunicata pena la decadenza dell'iscrizione.

Si prega di inviare la presente, opportunamente compilata in ogni sua parte, al n. di fax **0984 893810** oppure via e-mail all'indirizzo [focus.formazione@gmail.com](mailto:focus.formazione@gmail.com)

\*Per maggiori informazioni si prega di contattare la Segreteria Organizzativa prima di inviare il modulo di pre-adesione.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### Privacy

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desidero la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco. [ ] Qualora non desidero ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco [ ]

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_