



# SAFETY ADVISORS S.r.l.

Via Torre Pellice, 17 – 10156 Torino C. F. e Partita IVA: 11879220017

Telefono: 011 19713206 Telefax: 011 2735237

PEC: [safetyadvisors@pec.it](mailto:safetyadvisors@pec.it)

E-mail: [antonio@safetyadvisors.it](mailto:antonio@safetyadvisors.it); [federica@safetyadvisors.it](mailto:federica@safetyadvisors.it)

## FORMAZIONE PROFESSIONALE

Preparazione all'esame di "Consulente per la Sicurezza dei Trasporti"

Modalità: **Stradale (MS)**; Specializzazioni: **Gas (S2)**, **Classi varie (SV)**, **Prodotti Petroliferi (SP)**

Scheda di iscrizione da inviare compilata via Mail a [federica@safetyadvisors.it](mailto:federica@safetyadvisors.it)

### 1. DATI PER L'ISCRIZIONE (OBBLIGATORI)

#### AZIENDA:

Ragione sociale.....

P. IVA..... Cod.Fiscale..... Tel .....

Fax..... Indirizzo..... CAP.....

Città ..... Prov..... E-mail.....

**PARTECIPANTE:** Nome..... Cognome.....

### 2. DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale o Cognome e Nome.....

Via ..... CAP.....

Città..... Prov.....

Partita IVA..... Codice Fiscale.....

**CODICE IDENTIFICATIVO UNIVOCO SDI** ..... **PEC** .....

**Desidero iscrivermi al seguente Corso (barrare la voce di interesse):**

**Conseguimento (cod. DGSACON0325 – 56 ore)** (iscrizione valida entro il 28/02/2025)

**Rinnovo (cod. DGSARIN0325 – 48 ore)** (iscrizione valida entro il 28/02/2025)

L'attivazione del corso è subordinata al numero minimo di partecipanti.

**Provvedo al pagamento per:**

**Primo Conseguimento** € 1.600,00 + IVA 22% = € **1.952,00**

**Rinnovo dell'Abilitazione** € 1.300,00 + IVA 22% = € **1.586,00**

I costi comprendono: Questionari Ministeriali e Studi del caso (solo primo conseguimento).

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite **Bonifico Bancario anticipato** a: **Unicredit S.p.A., Agenzia di Torino Corso Chieti, 1/A**, coordinate bancarie **IBAN: IT22Y0200801109000105156424**, intestato a **Safety Advisors S.R.L., P.Iva/C.F. 11879220017**.

N.B.: **Si prega di allegare alla presente il numero CRO del Bonifico Bancario.**

**Il diritto di recesso è da esercitare al più tardi 7 giorni prima della data di inizio corso.**

**Data** ..... **Timbro e firma**.....

#### **Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Ti informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue, che i dati personali da Te forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività da noi svolta, potranno formare oggetto di trattamento, per le finalità connesse all'esercizio della nostra attività. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, cancellazione, interconnessione e quant'altro sia utile per l'esecuzione del Servizio, compresa la combinazione di due o più di tali operazioni. Il trattamento dei Tuoi dati per le finalità sopraindicate avrà luogo prevalentemente con modalità automatizzate ed informatiche, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge, e con procedure idonee alla tutela delle stesse. Il titolare del trattamento dei dati personali è Safety Advisors S.r.l., con sede legale in Torino, Via Torre Pellice n. 17, nella persona del legale rappresentante;

#### **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679):**

apponendo la firma in calce al presente modulo dichiaro di essere stato preventivamente informato di quanto previsto dal GDPR 2016/679, e manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali, incluso l'invio - anche telematico - di materiale promozionale/pubblicitario, da parte della Safety Advisors per le finalità indicate nell'Informativa.

Per presa visione e accettazione: Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_