

Modulo di iscrizione al corso:

RAMFOR 1883**Utilizzo della Quantitative Risk Analysis (QRA) nell'ambito di procedure autorizzative di impianti che trattano sostanza pericolose (compresi e non compresi nel campo di applicazione del D. Lgs. 105/2015)****17 - 18 Ottobre 2023**

ARCA Studios - Via Valprato 68, Torino

Modalità di adesione:

1. Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato all'indirizzo mail formazione@ramse.it. In questa fase non è richiesto di effettuare il versamento della quota di iscrizione.
2. Entro il 18/09/2023, i partecipanti che hanno aderito al corso riceveranno tramite email la conferma dell'avvio del corso, e sarà chiesto di effettuare il versamento dovuto. Si chiede di inviare la ricevuta di versamento agli indirizzi mail formazione@ramse.it e segreteria@ramse.it.
3. Ricevuto il pagamento, sarà emessa fattura e comunicata l'effettiva iscrizione del partecipante al corso.

Quote di iscrizione:

- 640,00 Euro + IVA per adesioni fatte pervenire entro il 10/09/2023
- 750,00 Euro + IVA per adesioni fatte pervenire dopo il 10/09/2023

Per iscrizioni da parte della medesima azienda di più partecipanti sono previsti delle quote di iscrizione ridotte (contattare Maria Pia Colasanto, 011 22 58 627 per maggiori informazioni).

- Euro + IVA per adesioni multiple da parte della medesima azienda.

I nomi dei partecipanti sono riportati nella pagina che segue.

Referente per la pratica d'iscrizione	
COGNOME _____	E-MAIL _____
NOME _____	CELL _____
QUALIFICA _____	NOTE _____
SEDE AZIENDA _____	SETTORE _____

Dati per la fatturazione	
RAGIONE SOCIALE _____	PARTITA IVA _____
COD. Fiscale _____	INDIRIZZO _____
CAP, CITTA' (PR) _____	TELEFONO _____
AZIENDA (DATI INDIRIZZO di INVIO FATTURA) _____	
CODICE SDI (se disponibile) o in alternativa PEC _____	
SPLIT PAYMENT (barrare una delle opzioni)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DICHIARAZIONE DI INTENTO (Non applicazione dell'IVA, Art.8 c.1 lett. c) DPR 633/72 – barrare una delle opzioni)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CODICI SPECIFICI/RIFERIMENTI COMMESSA (da indicare in fattura su vostra richiesta) _____	

Dati per il pagamento:

Bonifico bancario a favore di: RAMS&E S.R.L. presso:
UniCredit Banca S.p.A.- Agenzia Torino Politecnico, Via Ovidio, 6 - 10129 Torino TO
IBAN: IT 22 1 02008 01160 000040640641 SWIFT BIC: UNCRITM1AG0
(Specificare nella causale il codice **RAMFOR 1883**)

SOSTITUZIONE, DISDETTA E ANNULLAMENTO

E' prevista la possibilità di sostituzione del partecipante con altro dipendente della stessa azienda. In caso di disdetta pervenuta entro 10 giorni prima del corso non sarà effettuata alcuna trattenuta; dopo tale data non è previsto alcun rimborso ma verrà inviato il materiale didattico. In caso di annullamento da parte dell'organizzazione la responsabilità sarà limitata al rimborso per i servizi non prestati con il limite della quota versata.
Ai sensi dell'Art.1341 CC, approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI PERSONALI

Garanzia di tutela dei dati personali Regolamento UE 2016/679 (GDPR): RAMS&E s.r.l. gestisce i dati personali acquisiti in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Essi sono trattati direttamente da RAMS&E esclusivamente per divulgare informative sui propri servizi e iniziative di formazione e non sono comunicati o ceduti a terzi. In qualsiasi momento è possibile consultare i dati comunicati e chiederne la variazione, l'integrazione e anche l'eventuale cancellazione dietro semplice richiesta scritta da inviare ad uno qualsiasi dei seguenti recapiti: RAMS&E s.r.l. Environment Park - Edificio B1 - Via Livorno, 6010144 - Torino (TO) Tel. 0112258621 Fax 0112258629, E-mail: privacy@ramse.it. E' possibile consultare l'informativa completa sul nostro sito www.ramse.it

Il sottoscritto è informato del fatto che i dati forniti verranno utilizzati per la gestione della presente comunicazione, nonché al fine di promuovere servizi e iniziative di formazione e non sono comunicati o ceduti a terzi

Data _____ Firma _____

PARTECIPANTI

In assenza dei dati si intende la partecipazione al corso del referente per la pratica di iscrizione

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

Si segnala che la conferma del corso e qualsiasi comunicazione di dettaglio sarà inviata alle email dei partecipanti e in copia al contatto per la pratica di iscrizione.