

Aggiornamento Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza								
D	ESCRIZIONE CORSO / ORE		IMPORTO					
Aggiornamento RLS per aziende con meno di 50 lavoratori (4 ore)		18 r	€ 100,00/cad. +IVA					
Aggiornamento RLS per 18 novem			ore 2024 9:00-13:00 e 14:00 – 18:00 Formazione in Aula Virtuale via Zoom	€ 150,00/cad. +IVA				
IL CORSO VERRA' SVOLTO IN AULA VIRTUALE								
	Ragione Sociale							
	Indirizzo (Via – Cap – Città	- Provincia						
	Sede Legale (se diverso da	l precedente)						
Υ	Codice Fiscale							
DATI AZIENDA	Partita Iva							
	Telefono							
	Referente Aziendale							
	Mail							
	PEC							
	Codice Destinatario							
	Codice Ateco							
MODALITA' DI PAGAMENTO: Bonifico bancario alla firma del contratto Beneficiario Reform Srl Partita Iva 03291850364 Sede Legale Strada Scaglia Est 31/A 41126 Modena Banca Popolare dell'Emilia Romagna – IBAN: IT 91 K 05387 12905 000001895041 Causale: Nome Azienda + Nome Corso Indicare eventuali variazioni di fatturazione e/o pagamento, in caso contrario la modalità sarà B.B.								
 Ai lavoratori stranieri, prima delle attività di formazione, il docente è tenuto a verificare la comprensione della lingua italiana anche per mezzo di un test scritti specifici. Qualora vi siano lavoratori con difficoltà linguistiche occorre valutare strumenti alternativi di formazione. L'azienda è tenuta a contattare Reform prima del corso al fine di individuare la forma più corretta. 								
Accetto le condizioni generali								
	NDIZIONI CONTRATTUALI	- 6						
	indicato e a trattenere la quota eventualmente versata, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota per iscriversi ad un'altra edizione o ad un altro corso di pari importo;							
2.	 L'attestato di Abilitazione / Partecipazione verrà rilasciato a seguito del pagamento totale del corrispettivo concordato. 							
3	L'iscrizione si ritiene valida quando viene rinviata compilata in ogni sua parte e sottoscritta per							

 L'iscrizione si ritiene valida quando viene rinviata compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione;

4. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Reform si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti iscritti.

5. In caso di Aula Virtuale il rapporto tra discente e postazione deve essere 1:1. Ogni partecipante deve avere un pc dotato di webcam e microfono ed una buona connessione internet



- 6. E' richiesta la comprensione della lingua italiana o in caso contrario di persona addetta alla traduzione simultanea degli argomenti del corso e dei test finali
- 7. La firma sui registri indicante la presenza del discente deve rappresentare il 90% della durata della singola sessione formativa.

8. 9.	La pr	chiesto il superamento del test finale con esito positivo presente offerta, anche in mancanza di una Vs. formale accettazione, si intenderà tacitamente ettata in ogni sua parte in caso si riscontrasse la presenza del discente al corso tramite registro ne / tracciamento telematico delle presenze						
		dopo averle rilette e approvate dichi: : 1,3,4	ara	no	di accettare, ex artt 1341 e 1342 cod. civ., le seguenti			
	Aco	cetto le condizioni contrattuali						
La dat ww Ric a c	inforr ti da L vw.gr ordar ura de	ei forniti con finalità connesse al serv upporemark.it ndo che Lei ha diritto in qualsiasi mor el Titolare del trattamento le chiedia	vizio ner	o. l	olamento UE 2016/679, il Gruppo Remark tratterà i L'informativa completa può essere visionata sul sito o di ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati consenso all'invio di materiale informativo o			
- Fu	_	tario, anche mediante e-mail. cconsento Non	acc	on	nsento			
DATI		Cognome e Nome						
	TORE	Codice Fiscale						
	LAVORATORE	Mansione (Operaio – Impiegato)						
		Conoscenza Lingua Italiana	Ī		Sì			
DATI	ш	Cognome e Nome						
	TOR	Codice Fiscale						
	AVORATORE	Mansione (Operaio – Impiegato)						
	ΓAΛ	Conoscenza Lingua Italiana			Sì			
DATI	Э.	Cognome e Nome						
	LAVORATORE	Codice Fiscale						
		Mansione (Operaio – Impiegato)						
		Conoscenza Lingua Italiana	L		Sì			
DATI	LAVORATORE	Cognome e Nome						
		Codice Fiscale						
		Mansione (Operaio – Impiegato)						
		Conoscenza Lingua Italiana	T		Sì			