

CALENDARIO CORSI 2023

SICUREZZA LAVORATORI
ADDETTI EMERGENZA ANTINCENDIO e PRIMO SOCCORSO
FORMAZIONE ATTREZZATURE DI LAVORO
FORMAZIONE E-LEARNING
FORMAZIONE PERSONALE ALIMENTARISTA

FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI GENERALE E SPECIFICA

D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI GENERALE E SPECIFICA BASSO RISCHIO 8 ORE (€70+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
17-18/01/2023	14-18	Videoconferenza
12-13/04/2023	14-18	Videoconferenza
05-06/07/2023	14-18	Videoconferenza
03-04/10/2023	14-18	Videoconferenza
05-06/12/2023	14-18	Videoconferenza

FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI GENERALE E SPECIFICA MEDIO RISCHIO 12 ORE (€115+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
17-18-23/01/2023	14-18	Videoconferenza
12-13-17/04/2023	14-18	Videoconferenza
05-06-12/07/2023	14-18	Videoconferenza
03-04-11/10/2023	14-18	Videoconferenza
05-06-13/12/2023	14-18	Videoconferenza

FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI GENERALE E SPECIFICA ALTO RISCHIO 16 ORE (€150+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
17-18-23-24/01/2023	14-18	Videoconferenza
12-13-17-18/04/2023	14-18	Videoconferenza
05-06-12-13/07/2023	14-18	Videoconferenza
03-04-11-12/10/2023	14-18	Videoconferenza
05-06-13-14/12/2023	14-18	Videoconferenza

AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI 6 ORE (€70+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
09/03/2023	09-13 + 14-16	Videoconferenza
12/09/2023	09-13 + 14-16	Videoconferenza

ADDETTI ANTINCENDIO - D.Lgs. 81/08 – D.M. 02/09/2021

ADDETTI ANTINCENDIO TIPO 1-FOR (EX BASSO RISCHIO) 4 ORE (€70+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
16/02/2023	10-13/14-15	In presenza c/o uffici Reintegra
03/05/2023	10-13/14-15	In presenza c/o uffici Reintegra
20/09/2023	10-13/14-15	In presenza c/o uffici Reintegra
23/11/2023	10-13/14-15	In presenza c/o uffici Reintegra

ADDETTI ANTINCENDIO TIPO 2-FOR (EX MEDIO RISCHIO) 8 ORE (€160+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
16/02/2023	09-13 / 14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
03/05/2023	09-13 / 14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
20/09/2023	09-13 / 14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
23/11/2023	09-13 / 14-18	In presenza c/o uffici Reintegra

ADDETTI ANTINCENDIO – aggiornamento TIPO 1-AGG (EX BASSO RISCHIO) 2 ORE (€40+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
09/03/2023	11-13	In presenza c/o uffici Reintegra
15/06/2023	11-13	In presenza c/o uffici Reintegra
14/09/2023	11-13	In presenza c/o uffici Reintegra
30/11/2023	11-13	In presenza c/o uffici Reintegra

ADDETTI ANTINCENDIO – aggiornamento TIPO 2-AGG (EX medio RISCHIO) 5 ORE (€110+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
09/03/2023	09-14	In presenza c/o uffici Reintegra
15/06/2023	09-14	In presenza c/o uffici Reintegra
14/09/2023	09-14	In presenza c/o uffici Reintegra
30/11/2023	09-14	In presenza c/o uffici Reintegra

ADDETTI PRIMO SOCCORSO - D.Lgs. 81/08 – D.M. 388/03

ADDETTI PRIMO SOCCORSO BASSO RISCHIO 12 ORE (€140+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
22/02/2023	09-13 -14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
23/02/2023	14-18	
06/06/2023	09-13 -14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
07/06/2023	14-18	
18/10/2023	09-13 -14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
19/10/2023	14-18	

ADDETTI PRIMO SOCCORSO – AGGIORNAMENTO BASSO RISCHIO 4 ORE (€55+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
26/01/2023	10-14	In presenza c/o uffici Reintegra
19/04/2023	14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
11/07/2023	14-18	In presenza c/o uffici Reintegra
14/11/2023	10-14	In presenza c/o uffici Reintegra

ADDETTI PRIMO SOCCORSO – AGGIORNAMENTO ALTO RISCHIO 6 ORE (€95+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
26/01/2023	08-14	In presenza c/o uffici Reintegra
19/04/2023	12-18	In presenza c/o uffici Reintegra
11/07/2023	12-18	In presenza c/o uffici Reintegra
14/11/2023	08-14	In presenza c/o uffici Reintegra

PREPOSTO - D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

FORMAZIONE INIZIALE PREPOSTI 8 ORE (€110+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
14/03/2023	09-13	<i>Blended:</i> da svolgere in E-learning 4h (entro il 13/03/2023), le restanti 4h in Videoconferenza il 14/03/2023
08/11/2023	09-13	<i>Blended:</i> da svolgere in E-learning 4h (entro il 07/11/2023), le restanti 4h in Videoconferenza l'08/11/2023

RSPP DATORE DI LAVORO - D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

RSPP DATORE DI LAVORO BASSO RISCHIO 16 ORE (€200+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
30/03/2023	09-13	<i>Blended:</i> prima parte da svolgere in E-learning 8h (entro il 29/03/2023), le restanti 8h in Videoconferenza il 30/03 e 05/04/2023
05/04/2023	09-13	
24/10/2023	09-13	<i>Blended:</i> prima parte da svolgere in E-learning 8h (entro il 23/10/2023), le restanti 8h in Videoconferenza il 24/10/2022 e il 31/10/2023
31/10/2023	09-13	

RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)

D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

FORMAZIONE INIZIALE RLS 32 ORE (€250+Iva a persona) - D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

AGGIORNAMENTO RLS 4 ORE < 50 ADDETTI (€60+Iva a persona)

AGGIORNAMENTO RLS 8 ORE > 50 ADDETTI (€100+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
Attivabile in qualsiasi momento in piattaforma FadCertificata.it		E-learning

ATTREZZATURE DI LAVORO E FORMAZIONE PARTICOLARE

D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 22/02/12

FORMAZIONE INIZIALE PES-PAV-PEI 16 ore (€230+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
Attivabile in qualsiasi momento in piattaforma FadCertificata.it		E-learning

PES-PAV-PEI AGGIORNAMENTO 3 ore (€100+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
Attivabile in qualsiasi momento in piattaforma FadCertificata.it		E-learning

ADDETTO CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI 12 ore (€200+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
16/05/2023	09-13 + 14-18	Da definire (verrà comunicata la sede)
17/05/2023	09-13	Da definire (verrà comunicata la sede)

AGGIORNAMENTO ADDETTO CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI 4 ore (€100+Iva a persona)

DATA	ORARIO	SEDE
04/07/2023	09-13	Da definire (verrà comunicata la sede)

CORSI ATTIVABILI SU RICHIESTA

D.Lgs. 81/08 Accordo Stato regioni 21/12/11

NOME DEL CORSO	COSTO
ANTINCENDIO: FORMAZIONE INIZIALE COMPLETA RISCHIO ALTO (16 ORE)	€250,00+IVA
ANTINCENDIO: AGGIORNAMENTO PERIODICO RISCHIO ALTO (8 ORE)	€135,00+IVA
PRIMO SOCCORSO: FORMAZIONE INIZIALE RISCHIO ALTO (16 ORE)	€165,00+IVA
RLS: FORMAZIONE INIZIALE (32 ORE)	€350,00+IVA
RSPP: FORMAZIONE INIZIALE (32 ORE)	€370,00+IVA
RSPP: FORMAZIONE INIZIALE (48 ORE)	€550,00+IVA

CORSI DI FORMAZIONE IN MODALITA' E-LEARNING

D.Lgs. 81/08 ACCORDO STATO REGIONI 07/07/16



La formazione in E-learning si svolge completamente a distanza su piattaforma **FadCertificata.it**,
il corso è attivabile in qualsiasi momento ed è fruibile 24h su 24h da qualsiasi pc;

Verranno attivate le credenziali per accedere alla piattaforma ed inviate all'e-mail che verrà indicata nel modulo di iscrizione

BARRARE IL CORSO SCELTO

<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: FORMAZIONE GENERALE (4 ORE)	€50,00+IVA
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: FORMAZIONE SPECIFICA RISCHIO BASSO (4 ORE)	€50,00+IVA
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: FORMAZIONE GENERALE + SPECIFICA RISCHIO BASSO (8 ORE)	€60,00+IVA
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE (6 ORE)	€50,00+IVA
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: FORMAZIONE PES PAV PEI (16 ORE)	€230,00+IVA
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PES PAV PEI (3 ORE)	€100,00+IVA
<input type="checkbox"/>	PREPOSTO: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE (6 ORE)	€80,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RLS: FORMAZIONE INIZIALE (32 ORE)	€250,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RLS: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE 4 ORE (PER AZIENDE FINO A 50 ADDETTI)	€60,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RLS: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE 8 ORE (PER AZIENDE OLTRE 50 ADDETTI)	€100,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RSPP: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE BASSO RISCHIO (6 ORE)	€80,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RSPP: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE MEDIO RISCHIO (10 ORE)	€100,00+IVA
<input type="checkbox"/>	RSPP: AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ALTO RISCHIO (14 ORE)	€150,00+IVA

MODULO ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA SUL LAVORO

DATI AZIENDALI:

RAGIONE SOCIALE:		
P.IVA:	C.F.:	CODICE UNIVOCO SDI:
INDIRIZZO SEDE LEGALE:		CAP:
COMUNE:	PROVINCIA:	TELEFONO:
E-MAIL :	PEC:	
ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:		CODICE ATECO:
NOMINATIVO REFERENTE INTERNO:		

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
CODICE FISCALE (obbligatorio per formazione e-learning):	MANSIONE:

E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso o attivazione credenziali e-learning:

ISCRIZIONE AL CORSO (INDICARE):

DATA CORSO: _____ PER UN TOTALE DI
 € _____ +IVA

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso. Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail :info@reintegra.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a REINTEGRA SRL - da effettuarsi sul conto:

UNICREDIT FORLÌ IBAN IT 77H 0200 8132 01 00000 2671 480

Indicare nella causale il NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE e TITOLO DEL CORSO

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi, l'iscrizione si intende effettiva solo alla ricezione del pagamento, almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, a fronte del quale verrà emessa regolare fattura. Reintegra si impegna a comunicare entro 5 gg lavorativi eventuali variazioni di calendario o rinvii. In caso di rinuncia o impossibilità a partecipare, l'azienda o il partecipante si impegnano a informare Reintegra entro 3 giorni antecedenti alla data del corso. Se i termini non verranno rispettati: Fino a 3 giorni prima del corso sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione al corso; nei 2 giorni precedenti l'inizio del corso sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Qualora il cliente non fosse in grado di partecipare al corso in oggetto questo potrà essere recuperato alla prima data possibile entro il 31 dicembre dell'anno di validità in corso di iscrizione quando le cause non sono imputabili all'Azienda Consulente. Pertanto il saldo non sarà rimborsato e il servizio si considererà comunque completato.

Nel rispetto della legge 675/96 e del "GDPR 2016/679", indicandoci i Suoi dati Lei avrà l'opportunità di essere aggiornato sui prodotti e iniziative di Reintegra S.r.l. In ogni momento potrà richiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati forniti scrivendo a: [formazione@reintegra.it](mailto:Reintegra S.r.l. Via Monteverdi, 37- 47122 Forlì (FC) o contattandoci per e-mail a: <a href=)

**DATA:
TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO**

FORMAZIONE PERSONALE ALIMENTARISTA - ANNO 2023

Il corso si svolgerà completamente a distanza in videoconferenza: verrà inviato un link per partecipare al corso alla data e ora stabilita

PREZZO €35,00+IVA A PERSONA

Livello di rischio 1 (attestato con validità di 5 anni)

BARISTI (ad esclusione della sola somministrazione di bevande); Fornai e addetti alla produzione di pizze, piadine e analoghi; Addetti alla vendita di alimenti sfusi e deperibili esclusi ortofrutticoli; Addetti alla lavorazione di ortofrutticoli quarta gamma; Personale addetto alla somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture scolastiche e socio-assistenziali.

Livello di rischio 2 (attestato con validità di 3 anni)

Cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, centri di produzione pasti, ristoranti e affini, rosticcerie), Pasticceri; Gelatai (produzione); Addetti alle gastronomie (produzione e vendita); Addetti alla produzione di pasta fresca; Addetti alla lavorazione del latte e dei formaggi, esclusi addetti alla stagionatura e mungitori; Addetti alla macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita (con laboratorio cibi pronti) delle carni, del pesce e dei molluschi; Addetti alla produzione di ovoprodotti (escluso imballaggio).

<input type="checkbox"/>	DATA	ORARIO	SEDE
<input type="checkbox"/>	31/01/2023 - MAR	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	21/02/2023 - MAR	09-12	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	23/03/2023 - GIO	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	20/04/2023 - GIO	09-12	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	23/05/2023 - MAR	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	22/06/2023 - GIO	09-12	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	18/07/2023 - MAR	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	24/08/2023 - GIO	09-12	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	19/09/2023 - MAR	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	26/10/2023 - GIO	09-12	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	21/11/2023 - MAR	14-17	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	12/12/2023 - MAR	09-12	Videoconferenza

MODULO ISCRIZIONE CORSI ALIMENTARISTI

DATI AZIENDALI:

RAGIONE SOCIALE:		
P.IVA:	C.F.:	CODICE UNIVOCO SDI:
INDIRIZZO SEDE LEGALE:		CAP:
COMUNE:	PROVINCIA:	TELEFONO:
E-MAIL:	PEC:	
ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:	NOMINATIVO REFERENTE INTERNO:	

SE PRIVATO: Indicare Indirizzo di residenza e Codice Fiscale necessari per la fatturazione:

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL: _____ PER UN TOTALE DI € _____ +IVA	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso. Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: info@reintegra.it.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a REINTEGRA SRL - da effettuarsi sul conto:

UNICREDIT FORLI' IBAN IT 77H 0200 8132 01 00000 2671 480

Indicare nella causale il NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE e TITOLO DEL CORSO

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi, l'iscrizione si intende effettiva solo alla ricezione del pagamento, almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, a fronte del quale verrà emessa regolare fattura. Reintegra Srl si impegna a comunicare entro 5 gg lavorativi eventuali variazioni di calendario o rinvii. In caso di rinuncia o impossibilità a partecipare, l'azienda o il partecipante si impegnano a informare Reintegra entro 3 giorni antecedenti alla data del corso. Se i termini non verranno rispettati: Fino a 3 giorni prima del corso sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione al corso; nei 2 giorni precedenti l'inizio del corso sarà fatturato l'intero ammontare della quota. Qualora il cliente non fosse in grado di partecipare al corso in oggetto questo potrà essere recuperato alla prima data possibile entro il 31 dicembre dell'anno di validità in corso di iscrizione quando le cause non sono imputabili all'Azienda Consulente. Pertanto il saldo non sarà rimborsato e il servizio si considererà comunque completato.

**DATA:
TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO**

Nel rispetto della legge 675/96 e del "GDPR 2016/679", indicandoci i Suoi dati Lei avrà l'opportunità di essere aggiornato sui prodotti e iniziative di Reintegra S.r.l. In ogni momento potrà richiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati forniti scrivendo a: [formazione@reintegra.it](mailto:Reintegra S.r.l. Via Monteverdi, 37- 47122 Forlì (FC) o contattandoci per e-mail a: <a href=)

MODULO PER ISCRIZIONE MULTIPLA CORSI ALIMENTARISTI:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE	
<p>Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.</p> <p>Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata <input type="checkbox"/>AUTORIZZO <input type="checkbox"/>NON AUTORIZZO</p> <p>Luogo, data _____ Firma del partecipante _____</p> <p>Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail :info@reintegra.it.</p>	
DATI PARTECIPANTE:	
COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE	
<p>Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.</p> <p>Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata <input type="checkbox"/>AUTORIZZO <input type="checkbox"/>NON AUTORIZZO</p> <p>Luogo, data _____ Firma del partecipante _____</p> <p>Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail :info@reintegra.it.</p>	
DATI PARTECIPANTE:	
COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE	
<p>Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.</p> <p>Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata <input type="checkbox"/>AUTORIZZO <input type="checkbox"/>NON AUTORIZZO</p> <p>Luogo, data _____ Firma del partecipante _____</p> <p>Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail :info@reintegra.it.</p>	
DATI PARTECIPANTE:	
COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
E-mail dove inviare il link di partecipazione al corso:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE	
<p>Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa inerente ai servizi di formazione, pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare REINTEGRA S.R.L. al trattamento dei propri dati personali acquisiti tramite il modulo di iscrizione, per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.</p> <p>Inoltre si richiede l'autorizzazione per il trattamento dei dati per le finalità espresse al punto 3D dell'informativa sopra citata, ovvero la possibilità per REINTEGRA di effettuare verifiche sul grado di soddisfazione del partecipante in merito all'iniziativa effettuata <input type="checkbox"/>AUTORIZZO <input type="checkbox"/>NON AUTORIZZO</p> <p>Luogo, data _____ Firma del partecipante _____</p> <p>Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail :info@reintegra.it.</p>	