



MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE

Da compilare per ogni partecipante al corso e inviare firmato via mail admin@qscertkalitest.ch

DATI PARTECIPANTE / DIPENDENTE:

Cognome: _____ Nome: _____ Nato/a a: _____ Prov. _____

Nazionalità: _____ Data di nascita: _____

*Documento d'identità: _____ N. _____ Data scad.: _____ Ente _____

*Codice Fiscale

() Allegare copia del codice fiscale e copia del documento di identità*

DATI AZIENDA SE APPLICABILE:

La società _____ C.F./P. iva _____ Cod. SDI _____

con sede legale in Via/Piazza _____ c.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

con sede legale in Via/Piazza _____ c.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

Nella persona del suo legale rappresentante

Richiede di iscriversi o di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione per :

ISO 9001 – ISO 14001 – ISO 45001 – ISO 27001 – ISO 22301 – ISO 50001 – ISO 19011 – ISO 37001 - Leadership & Management Skills – Strategy - Carbon Footprint - Supply Chain - Risk Management - Sales & Marketing - Human Resources - Workshop: Team Building - Workshop: Employee Relations Management and Conflict Resolution - Human Resources Diploma for Professionals - Human Resources Diploma for Beginners

Riportare nel riquadro il corso richiesto.

1. **What is the primary purpose of the study?** (e.g., to evaluate the effectiveness of a new treatment, to explore a new research question, to describe a population, etc.)

Pre-requisiti conoscenza delle norme di riferimento del corso.

- Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso e accettato l'elenco dei pre-requisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
 - Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo e il trattamento dei suoi dati personali anche per l'odierna richiesta di partecipazione al suindicato corso di formazione.
 - Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver letto, compreso e accettato l'elenco dei pre-requisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
 - Il sottoscritto datore di lavoro attesta che il proprio dipendente possiede i pre-requisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
 - Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere stato autorizzato dal proprio dipendente a utilizzare e a trattare i suoi dati personali anche per l'odierna richiesta di partecipazione al suindicato corso di formazione.
 - Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere consapevole che, ai fini dell'iscrizione e partecipazione del suindicato corso di formazione, il dipendente sarà ammesso solo e qualora presterà il proprio consenso scritto per il trattamento dei suoi dati personali.

Data e luogo,

Timbro e Firma