

**ELENCO CORSI**

FORMAZIONE GENERALE DEI LAVORATORI .....	3
FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI RISCHIO BASSO (uffici) .....	4
FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI RISCHIO BASSO (carrozzerie, autofficine) .....	5
FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI RISCHIO MEDIO.....	6
FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI RISCHIO ALTO .....	7
AGGIORNAMENTO FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI RISCHIO BASSO - MEDIO - ALTO.....	8
CORSO ADDETTI ANTINCENDIO RISCHIO BASSO .....	9
CORSO ADDETTI ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO .....	10
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO RISCHIO BASSO .....	11
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO .....	12
CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 12 ORE (GRUPPI B e C AI SENSI DEL DM 388/2003).....	13
CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 16 ORE (GRUPPO A AI SENSI DEL DM 388/2003).....	14
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 4 ORE (GRUPPI B e C AI SENSI DEL DM 388/2003).....	15
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 6 ORE (GRUPPO A AI SENSI DEL DM 388/2003) .....	16
CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO BASSO - CORSO COMPLETO .....	17
CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO BASSO - PARTE IN AULA .....	18
CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO MEDIO - PARTE IN AULA.....	19
CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO ALTO - PARTE IN AULA .....	20
CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO BASSO.....	21
CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO MEDIO.....	22
CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO ALTO .....	23
CORSO DI FORMAZIONE PER RLS .....	24
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RLS.....	25
CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI.....	26
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI.....	27
CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI.....	28
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI .....	29
CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI PLE.....	30

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI PLE .....	31
CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI GRU SU AUTOCARRO .....	32
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI GRU SU AUTOCARRO.....	33
CORSO PER ADDETTI ALL'USO DEL CARROPONTE.....	34
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DEL CARROPONTE.....	35
CORSO PER ADDETTI AL MONTAGGIO DI PONTEGGI .....	36
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL MONTAGGIO DI PONTEGGI.....	37
CORSO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI: PES (PERSONA ESPERTA).....	38
CORSO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI: PAV (PERSONA AVVERTITA) .....	39

**FORMAZIONE GENERALE DEI LAVORATORI**

Codice corso: 4.3.A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 26/01/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 04/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 3/2018	→ 05/10/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@bestinfosrl.it](mailto:info@bestinfosrl.it) o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI  
RISCHIO BASSO (uffici)**

Codice corso: 4.4.A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

<input type="radio"/> Sessione 1/2018	→ 09/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
<input type="radio"/> Sessione 2/2018	→ 18/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
<input type="radio"/> Sessione 3/2018	→ 19/10/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI**

**RISCHIO BASSO (carrozzerie, autofficine)**

Codice corso: 4.4.A2

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 26/01/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 04/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 3/2018	→ 05/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI  
RISCHIO MEDIO**

Codice corso: 4.4.C

Durata: 8 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 26/01/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 04/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 11/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 05/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI  
RISCHIO ALTO**

Codice corso: 4.4.E

Durata: 12 ore

Nr. Lezioni: 3

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 26/01/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 04/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 11/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 11/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 05/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/10/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AGGIORNAMENTO FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI  
RISCHIO BASSO - MEDIO - ALTO**

Codice corso: 4.4.G

Durata: 6 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

○ Sessione 1/2018	→ 09/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 10:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 18/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 05/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 10:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 18/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 19/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**CORSO ADDETTI ANTINCENDIO  
RISCHIO BASSO**

Codice corso: 4.2.E

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

o Sessione 1/2018	→ 02/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 08/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 3/2018	→ 28/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO ADDETTI ANTINCENDIO  
RISCHIO MEDIO**

Codice corso: 4.2.C

Durata: 8 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 02/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 08/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 08/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 28/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 28/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO  
RISCHIO BASSO**

Codice corso: 4.2.I

Durata: 2 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 02/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 08/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 3/2018	→ 28/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO  
RISCHIO MEDIO**

Codice corso: 4.2.G

Durata: 5 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 02/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 15:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 08/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 08/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 15:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 28/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 28/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 15:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 12 ORE  
(GRUPPI B e C AI SENSI DEL DM 388/2003)**

Codice corso: 4.1.C

Durata: 12 ore

Nr. Lezioni: 3

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 16/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 23/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 06/07/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 06/07/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/07/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 09/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 09/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 16 ORE  
(GRUPPO A AI SENSI DEL DM 388/2003)**

Codice corso: 4.1.A

Durata: 16 ore

Nr. Lezioni: 4

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 16/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 23/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 23/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 06/07/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 06/07/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/07/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/07/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 09/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 09/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 4 ORE  
(GRUPPI B e C AI SENSI DEL DM 388/2003)**

Codice corso: 4.1.G

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 23/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 13/07/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 16/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 6 ORE  
(GRUPPO A AI SENSI DEL DM 388/2003)**

Codice corso: 4.1.E

Durata: 6 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 23/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 23/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 13/07/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/07/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 16/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO RISCHIO BASSO - CORSO COMPLETO

Codice corso: 4.8.A

Durata: 16 ore

Nr. Lezioni: 4

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 10/07/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@bestinfosrl.it](mailto:info@bestinfosrl.it) o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO  
RISCHIO BASSO - PARTE IN AULA**

Codice corso: 4.8.AF

Durata: 8 ore

Nr. Lezioni: 2

**N.B. IL PRESENTE CORSO DEVE ESSERE PRECEDUTO DALLA PARTE IN FAD DI 8 ORE**

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

○ Sessione 1/2018	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede parte in aula: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO  
RISCHIO MEDIO - PARTE IN AULA**

Codice corso: 4.8.BF

Durata: 16 ore

Nr. Lezioni: 4

**N.B. IL PRESENTE CORSO DEVE ESSERE PRECEDUTO DALLA PARTE IN FAD DI 16 ORE**

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 10/07/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	<hr/>			
○ Sessione 2/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede parte in aula: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO  
RISCHIO ALTO - PARTE IN AULA**

Codice corso: 4.8.CF

Durata: 24 ore

Nr. Lezioni: 6

**N.B. IL PRESENTE CORSO DEVE ESSERE PRECEDUTO DALLA PARTE IN FAD DI 24 ORE**

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 10/07/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	<hr/>			
○ Sessione 2/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPP DATORI DI LAVORO  
RISCHIO BASSO**

Codice corso: 4.8.D

Durata: 6 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 10/07/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 1/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@bestinfosrl.it](mailto:info@bestinfosrl.it) o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPD DATORI DI LAVORO  
RISCHIO MEDIO**

Codice corso: 4.8.F

Durata: 10 ore

Nr. Lezioni: 3

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@bestinfosrl.it](mailto:info@bestinfosrl.it) o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER RSPD DATORI DI LAVORO  
RISCHIO ALTO**

Codice corso: 4.8.H

Durata: 14 ore

Nr. Lezioni: 4

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 29/05/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 12/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/06/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 10/07/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 16/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/10/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 20:00	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/11/2018	dalle ore 16:00	alle ore 18:00	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@bestinfosrl.it](mailto:info@bestinfosrl.it) o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI FORMAZIONE PER RLS**
Codice corso: 4.5.A

Durata: 32 ore

Nr. Lezioni: 8

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 26/01/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 02/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 09/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 09/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 06/04/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 06/04/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 04/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 11/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 11/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 18/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 18/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 05/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 26/10/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
→ 26/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>	

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RLS**

Codice corso: 4.5.C

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 09/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 2/2018	→ 06/04/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 3/2018	→ 18/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
o Sessione 4/2018	→ 19/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup> : Sede parte in aula: Malo - Piazza A. De Gasperi 16	Sede parte pratica : non prevista
--	-----------------------------------

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI**

Codice corso: 4.6.A

Durata: 8 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 09/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 18/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 05/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 18/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 19/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI**

Codice corso: 4.6.C

Durata: 6 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

○ Sessione 1/2018	→ 09/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 10:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 18/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 05/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 10:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 18/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 19/10/2018	dalle ore 14:30	alle ore 16:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI**

Codice corso: 4.9.1

Durata: 12 ore

Nr. Lezioni: 3

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscriverVi.*

○ Sessione 1/2018	→ 16/02/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 16/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 23/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(2)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 25/05/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 25/05/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 01/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(2)</sup>
○ Sessione 3/2018	→ 14/09/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 14/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 21/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(2)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

NOTA <sup>(2)</sup>: Sede: Zanè - Via Cuso 12

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI**

Codice corso: 4.9.1A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

<input type="radio"/> Sessione 1/2018	→ 23/02/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(1)</sup>
<input type="radio"/> Sessione 2/2018	→ 10/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(1)</sup>
<input type="radio"/> Sessione 3/2018	→ 21/09/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Zanè <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Zanè - Via Cuso 12**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI PLE**

Codice corso: 4.9.5

Durata: 8 ore

Nr. Lezioni: 2

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 27/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 27/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(2)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 29/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 29/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(2)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

NOTA <sup>(2)</sup>: Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI PLE**

Codice corso: 4.9.5A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018 → 27/03/2018 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 Da definire<sup>(1)</sup>

○ Sessione 2/2018 → 29/06/2018 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 Da definire<sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1		.....		
2		.....		
3		.....		
4		.....		

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI ALL'USO DI GRU SU AUTOCARRO**

Codice corso: 4.9.4

Durata: 12 ore

Nr. Lezioni: 3

	→ 15/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 15/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 22/06/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Da definire <sup>(2)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

NOTA <sup>(2)</sup>: Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DI GRU SU AUTOCARRO**

Codice corso: 4.9.4A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

○ Sessione 1/2018 → 22/06/2018 dalle ore 08:30 alle ore 12:30 Da definire<sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI ALL'USO DEL CARROPONTE**

Codice corso: **4.9.4**

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 22/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 23/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1		.....		
2		.....		
3		.....		
4		.....		
5		.....		

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALL'USO DEL CARROPONTE**

Codice corso: 4.9.4A      Durata: 4 ore      Nr. Lezioni: 1

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

o Sessione 1/2018	→ 22/06/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>
o Sessione 1/2018	→ 23/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI AL MONTAGGIO DI PONTEGGI**

Codice corso: 4.9.4

Durata: 28 ore

Nr. Lezioni: 7

o Sessione 1/2018	→ 06/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 06/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 09/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 09/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 13/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 13/03/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Da definire <sup>(1)</sup>
	→ 15/03/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Da definire <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>:** Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL MONTAGGIO DI PONTEGGI**

Codice corso: 4.9.4A

Durata: 4 ore

Nr. Lezioni: 1

o Sessione 1/2018 → 15/03/2018 dalle ore 08:30 alle ore 12:30 Da definire<sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Verrà comunicata da BESTINFO in occasione della conferma di iscrizione**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI: PES (PERSONA ESPERTA)**
**Codice corso:** 4.9.4

**Durata:** 16 ore

**Nr. Lezioni:** 4

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

○ Sessione 1/2018	→ 13/04/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 13/04/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 20/04/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 20/04/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 30/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 07/12/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 07/12/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>

**NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16**

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

(*) Azienda		(*) Codice ATECO 2007	
(*) E-mail PEC		(*) Nr. dipendenti totali	
Persona da contattare per conferma/annullamento corso		E-mail	

**Informazioni Partecipanti (compilare obbligatoriamente i campi con \*)**

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI: PAV (PERSONA AVVERTITA)**

Codice corso: 4.9.4A

Durata: 12 ore

Nr. Lezioni: 3

*Il corso di formazione viene ripetuto periodicamente durante l'anno per offrirVi la possibilità di frequentarlo nel periodo più consono alle Vostre esigenze. Di seguito Vi chiediamo di selezionare la sessione formativa alla quale intendete iscrivervi.*

	→ 13/04/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 1/2018	→ 13/04/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 20/04/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 30/11/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>
○ Sessione 2/2018	→ 30/11/2018	dalle ore 14:30	alle ore 18:30	Malo <sup>(1)</sup>
	→ 07/12/2018	dalle ore 08:30	alle ore 12:30	Malo <sup>(1)</sup>

NOTA <sup>(1)</sup>: Sede: Malo - Piazza A. De Gasperi 16

Compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@bestinfosrl.it o al fax 0445 587818:

**Informazioni Azienda** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

(*) Azienda	(*) Codice ATECO 2007
(*) E-mail PEC	(*) Nr. dipendenti totali
Persona da contattare per conferma/annullamento corso	E-mail

**Informazioni Partecipanti** (compilare obbligatoriamente i campi con \*)

Nr.	Cognome e Nome (*)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale (*)	Mansione (*)
1				
2				
3				
4				
5				

BESTINFO S.r.l. e il responsabile del Progetto Formativo si riservano la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Tutti i corsi sono a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo BESTINFO S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_