



**SCHEDA DA COMPILARSI OBBLIGARIAMENTE PER L’OTTENIMENTO DEI CREDITI SOTTO RIPORTATI**  
**Si rammenta di firmare il relativo registro presenze in sede dell’evento**

**Crediti formativi richiesti**

<input type="checkbox"/> Formatori area 1 normativa	<input type="checkbox"/> coordinatori alla sicurezza	<input type="checkbox"/> RSPP datore di lavoro	<input type="checkbox"/> RSPP/ASPP
---	--	--	------------------------------------

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a [formazione@oriononline.it](mailto:formazione@oriononline.it) o al fax 0905726598.  
**I campi contrassegnati da \* sono obbligatori**

*Cognome e nome	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
*Nato a ( )	*provincia	* in data	*codice fiscale
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	*mail @	*PEC@	

**Dichiaro ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere dipendente della Pubblica Amministrazione sotto specificata.**

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

Autorizzo AiFOS ed il CFA Orion 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 \_\_\_\_\_

**.....**  
**DA COMPILARSI A CURA DEI DIPENDENTI DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

\_\_\_\_\_  
Ragione sociale Ente di appartenenza

\_\_\_\_\_  
Ufficio/mansione

\_\_\_\_\_  
Ruolo in ambito SSL

L’iscrizione comprende: partecipazione al seminario, attestato e servizi vari come previsti dal programma del seminario. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del seminario in oggetto.  
Il sotto

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

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD17	00	14/01/16	1/1