

SCHEDA ISCRIZIONE
ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI
ELEVATORI INDUSTRIALI

MERCOLEDI' 18 DICEMBRE 2024

ORARIO: dalle 08.30 alle 17.30

SEDE DEL CORSO: Impresa

Ambiente S.r.l. – **Piazza Setti con ingresso**
Stefano Messaggi, 6 Treviglio (BG) - 24047

GIOVEDI' 19 DICEMBRE 2024

ORARIO: dalle 08:30 alle 12:30

SEDE DEL CORSO: **Piazzale in zona limitrofa a**
Treviglio (BG).

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare info@impresambiente.it, parte da compilare a cura del **PARTECIPANTE**

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 @ _____		

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03 Autorizziamo il Responsabile del progetto Formativo, la sede amministrativa specificata in calce alla presente ed AiFOS 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 _____

Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA:

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____			
Con sede a (città e provincia) _____	via _____	n. civico _____	cap _____
Tel. Fisso _____	mail @ (del referente per la fatturazione) _____		
Partita iva _____	Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____		

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Iscrizione singola: <input type="checkbox"/> € 250,00 + IVA	Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti) <input type="checkbox"/> quota da concordare
--	--

PAGAMENTO: BONIFICO DA ALLEGARE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE

Iban Impresa Ambiente Formazione S.r.l. IT06U0889953641000000066341

Banca: BCC di Treviglio (BG) – Filiale Nord

Dati di fatturazione dell'azienda cliente:

ABI _____ CAB _____ BANCA _____

PEC o Codice Univoco _____

IBAN: _____

Ente Pubbico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il responsabile del progetto si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturerà il 70% della quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. **Il corso è a numero chiuso.**

Luogo e data _____ Firma _____