

# **CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI INCARICATI ALL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE INCENDI LIVELLO 1 (EX BASSO RISCHIO DI INCENDIO) (4 ore)**

*(ai sensi del DM 02/09/2021)*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

C. FISCALE \_\_\_\_\_

### **Estremi relativi alla fatturazione:**

☐ AZIENDA (soggetto ad IVA) ☐ ENTE (non soggetto IVA)

AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

CODICE ATECO \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_

**Si informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003** che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati, con le stesse finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizione di organi pubblici; che i dati saranno trattati con le stesse finalità soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

### **SEDE DEL CORSO:**

#### **SICURA SPA**

VIA OLMO, 10 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)

### **CALENDARIO E ORARIO:**

Calendario (indicare la data scelta):

- ☐ 12 febbraio 2026
- ☐ 12 marzo 2026
- ☐ 16 aprile 2026
- ☐ 14 maggio 2026
- ☐ 18 giugno 2026

Orario inizio: dalle ore 08.30 – 12.30

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

*(la quota comprende il materiale didattico e l'attestato finale)  
Si comunica che il corso potrebbe essere posticipato in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti*

### **Quota Intera:**

❖ EURO 250,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.

### **DIRITTO DI RECESSO**

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite mail a [amministrazione@studiogema.it](mailto:amministrazione@studiogema.it) entro 7 giorni dalla data di inizio del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.

### **CERTIFICAZIONE**

Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.

### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**Studio Gema S.r.l. – Corso San Gottardo, 37- 20136 Milano**

Tel. 800 146 570 - 3755711811

[www.studiogema.it](http://www.studiogema.it) [amministrazione@studiogema.it](mailto:amministrazione@studiogema.it)

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle*

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIMBRO

FIRMA  
(titolare/Legale Rapp)