

**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)

<u>SCHEDA DI ISCRIZIONE</u>  COGNOME _____ NOME _____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA _____ CELLULARE _____ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ C. FISCALE _____  <b>Estremi relativi alla fatturazione:</b>  <input type="checkbox"/> AZIENDA (soggetto ad IVA) <input type="checkbox"/> ENTE (non soggetto IVA)  AZIENDA/ENTE _____ INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____ / _____ FAX _____ / _____ E-mail _____ P. IVA/C.F. _____ CODICE ATECO _____ CCNL APPLICATO _____  <i>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 inviatici 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.</i>	<u>MODALITA' DI ISCRIZIONE</u>  <b>SEDE DEL CORSO:</b> <b>SICURA SPA</b> VIA OLMO, 10 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)  <b>CALENDARIO E ORARIO:</b> Calendario (indicare la data scelta): <input type="checkbox"/> 12 febbraio 2026 <input type="checkbox"/> 12 marzo 2026 <input type="checkbox"/> 16 aprile 2026 <input type="checkbox"/> 14 maggio 2026 <input type="checkbox"/> 18 giugno 2026  Orario inizio: dalle ore 08.30 - 12.30  <b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE:</b> <i>(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</i>  <b>Quota Intera:</b> ♦ EURO 250,00 + IVA  Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.  <b>DIRITTO DI RECESSO</b> Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite mail a <a href="mailto:amministrazione@studiodgema.it">amministrazione@studiodgema.it</a> entro 7 giorni dalla data di inizio del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.  <b>CERTIFICAZIONE</b> Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.  <b>SEGRETERIA ORGANIZZATIVA</b> <b>Studio Gema S.r.l.</b> – Corso San Gottardo, 37- 20136 Milano Tel. 800 146 570 - 3755711811 <a href="http://www.studiogema.it">www.studiogema.it</a> <a href="mailto:amministrazione@studiodgema.it">amministrazione@studiodgema.it</a>  <i>Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle</i>  DATA _____ / _____ / _____ TIMBRO _____      FIRMA _____ <small>(titolare/Legale Rapp)</small>
--	--