

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI INCARICATI ALL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE  
INCENDI LIVELLO 2 (EX MEDIO RISCHIO DI INCENDIO) (8 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 \_\_\_\_\_  
CODICE UNIVOCO (SDI) \_\_\_\_\_

*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: 08.30-12.30 e 13.30-17.30

**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 295,00 + 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)