

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI INCARICATI ALL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE INCENDI PER LE ATTIVITÀ A BASSO RISCHIO DI INCENDIO (2 ore)

(ai sensi del DM 10 Marzo 1998)

Milano, 25 giugno 2019

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 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.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

SEDE DEL CORSO:

Studio Gema S.r.l

❖ Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano (MM1 P.ta Venezia)

CALENDARIO E ORARIO:

Calendario: 25 giugno 2019
 Orario inizio: 9.30 – 11.30

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 60,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax (02. 36.57.14.05), 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.** – Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano

Tel. 02- 36.56.50.87 Fax 02 – 36.57.14.05
www.studiogema.it info@studiogema.it

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

DATA ____/____/____

TIMBRO

FIRMA
 (titolare/Legale Rapp)