

**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)*

**ANNO 2024**

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:**

**Antincendio Sestese**  
 Viale Rimembranze, 54 - 20099 Sesto San Giovanni

**CALENDARIO E ORARIO:**

Calendario (scegliere una delle date proposte):

- 24/01/2024
- 14/02/2024
- 28/02/2024
- 12/03/2024
- 26/03/2024

Orario inizio: 9.00 – 13.00 e 14.00 – 18.00

**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 per singolo partecipante: € 180,00 + IVA 22%**

**Pagamento anticipato mediante bonifico al seguente riferimento:**

BANCA CREDEM – filiale di Sesto San Giovanni (MI)  
 IBAN IT31N0303220700010000003288  
 Intestato a: Antincendio Sestese  
 Causale: Corso completo Antincendio Rischio Medio

**DIRITTO DI RECESSO**

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax (02. 871.526.90), 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**

**Sede Amministrativa di Antincendio Sestese s.n.c.**  
 Via F.lli Bandiera, 107 Sesto San Giovanni

Tel. 02- 240.57.03      Fax 02 – 871.526.90

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

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

TIMBRO \_\_\_\_\_

FIRMA  
 (titolare/Legale Rapp)