

SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

ADDETTO ANTINCENDIO rischio medio – cod. 021-223

- ✓ **Parte teorica: 5 marzo 2018 dalle ore 8:00 alle 12:00** presso Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano – Via G. Ottone N. 7
- ✓ **Parte pratica: 5 marzo 2018 dalle ore 13:00 alle ore 17:00** Strada della Presciutta 24 - Vigevano (Riferimento Centro Revisioni), in caso di maltempo, il docente potrà decidere di spostare la prova pratica ad altro giorno

Quote di partecipazione al corso:

Imprese associate: **€ 100,00+IVA a partecipante (122,00 IVA inclusa)**

Imprese non associate: **€ 150,00+IVA a partecipante (183,00 IVA inclusa)**

RAGIONE SOCIALE*: _____ contratto applicato: _____

Le imprese in regola con i versamenti **ELBA** ai due mesi precedenti la data di inizio del corso d'interesse potranno richiedere il **“Contributo formazione imprese”** se ricadenti nei termini previsti dall'accordo ELBA del 2/11/2010. Per la compilazione **gratuita** della modulistica le **imprese associate** possono rivolgersi agli **uffici sindacali dell'associazione**

associato non associato

PARTITA IVA*: _____

: _____

COD. FISCALE*: _____

: _____

COD. ATECO:*: _____

: _____

INDIRIZZO:*: _____

: _____

N. TELEFONO/CELL.*: _____

: _____

E-MAIL:: _____

: _____

NOMINATIVI PARTECIPANTI - L'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe.

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a*: _____ il*: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a*: _____ il*: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a*: _____ il*: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a*: _____ il*: _____ Cod. fiscale*: _____

Luogo e data

Firma e timbro

* I DATI SONO OBBLIGATORI

Il pagamento va effettuato anticipatamente rispetto alla prima data del corso, a mezzo cassa o bonifico bancario alle seguenti coordinate: Beneficiario: CAF Artser Srl - Ist. Bancario: UBI Banca Spa IBAN: IT83W0311123000000000000865 – Causale: cod. 021-223 del 5/3/18.

CHIEDIAMO CORTESEMENTE DI EVIDENZIARE IL CODICE INDICATO PER AGEVOLARE IL LAVORO DELL'AMMINISTRAZIONE

Si prega di ritornare la presente scheda compilata all'atto del pagamento presso la Confartigianato Lomellina o corredata della contabile del pagamento effettuato mezzo bonifico bancario.