

SCHEDA 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: IT83W03111230000000000000865 – 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.*