

# CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO



in  
collaborazione  
con



Sede del corso

**POLIAMBULATORIO MEDICO SMILE SRL**  
19/C P.zza S.Maria - 47021 San Piero in Bagno (FC)

## Quota di partecipazione e calendario ( Barrare il corso di interesse )

- ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO - 4 ORE € 85,00 + IVA**  
14 APRILE 2015 ORE 09:00 - 13:00
- ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO - 8 ORE € 145,00 + IVA**  
14 APRILE 2015 ORE 09:00 - 13:00 / 14:00 - 18:00
- AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO - 2 ORE € 65,00 + IVA**  
14 APRILE 2015 ORE 09:00 - 11:00
- AGGIORNAMENTO ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO - 5 ORE € 105,00 + IVA**  
14 APRILE 2015 ORE 09:00 - 14:00

**SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare via fax al n° 0575 - 984901)**

se ci fossero più partecipanti compilare una scheda per partecipante

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

### **ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE**

AZIENDA soggetta ad IVA \_\_\_\_\_ ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli artt. di riferimento (art.DPR 633/72 - Art. L.537/93)

AZIENDA O ENTE \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione**

di € ..... più IVA ..... Totale €.....

**tramite bonifico bancario ANTICIPATO intestato a PuntoSicurezza S.r.l. - Via G. Ferraris - 52100 Arezzo**

Cordinate bancarie IBAN : IT 23 1053 9014 111000000000370

**PuntoSicurezza S.r.l.** si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, qualora non si raggiunga la **quota minima di 8 partecipanti.**

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

**RINUNCE:** in caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà comunque fatturato il 50% della quota di partecipazione

**Si prega di inviare a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, unitamente alla copia del bonifico ANTICIPATO. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.**

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali), 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 per 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 disposizioni 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.

Data .....

Firma leggibile.....