

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a [direzione@sicurezzampm.it](mailto:direzione@sicurezzampm.it)

**PARTE DA COMPILARE A CURA DEL PARTECIPANTE**

Cognome e nome	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato a _____ ( )	provincia _____	in data _____	codice fiscale _____
Residente a (città e provincia) _____	via _____	n. civico _____	cap _____
Cellulare _____	mail @ _____		

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS ed M.P.M. s.a.s. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____
Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____
Tel. Fisso _____ mail @ _____
Codice Fiscale _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

Barrare con una X alla voce del o dei corsi che si intendono seguire	Quota di iscrizione
<input type="checkbox"/> Corso Istruttore – Modulo Base	<input type="checkbox"/> € 250,00 + IVA
<input type="checkbox"/> Corso Istruttore – Modulo Soccorritore	<input type="checkbox"/> € 100,00 + IVA

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

Contanti all'atto di iscrizione     Assegno bancario     Bonifico bancario IBAN: \_\_\_\_\_

Causale iscrizione "**corso teorico-pratico per lavoratori addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi PARTECIPANTE**"

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il R.P.F. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, la sede amministrativa in calce tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma e timbro del DL \_\_\_\_\_