



**D.L.vo 09-04-2008 n. 81 e D.M. 10-03-1998**  
**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI**  
**ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA e ALLA LOTTA ANTINCENDIO**

**SEGNALAZIONE DI INTERESSE**

**Ditta**

---

---

---

**Nominativo dei partecipanti**

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

---

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

---

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

---

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

---

**Attività a rischio di incendio:**

BASSO (ore 4) ☐

MEDIO (ore 8) ☐

**importo per partecipante - BASSO      €/cad.    100,00 + IVA**

**importo per partecipante - MEDIO    €/cad.    200,00 + IVA**

Verrà applicato lo sconto del 10% sulla quota di iscrizione per ogni addetto successivo al primo.

**Pagamenti:** il pagamento dovrà avvenire prima dell'inizio del corso a mezzo bonifico bancario su ns. c/c presso Banca di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961

**Il pagamento della quota di iscrizione è condizione indispensabile per la partecipazione al corso e rilascio dell'attestato di partecipazione..**

*Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, copia della ricevuta del bonifico per l'emissione della fattura. In caso di annullamento o cambiamento delle date la ditta potrà utilizzare la quota versata per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.*

L'invio della "segnalazione di interesse" è richiesto ai fini organizzativi. *Il corso avrà inizio non appena si raggiungerà la quota minima di iscrizioni. Sarà quindi nostra cura comunicare data, orario e luogo di svolgimento definitivo. L'invio della presente scheda non è impegnativo per la scrivente.*

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_