



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 _____