

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI INCARICATI ALL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE
INCENDI LIVELLO 2 (EX MEDIO RISCHIO DI INCENDIO) (8 ore)**
(ai sensi del DM 02/09/2021)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____
NOME _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
VIA _____
CELLULARE _____
RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____
DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI NASCITA _____
C. FISCALE _____

Estremi relativi alla fatturazione:

☐ AZIENDA (soggetto ad IVA) ☐ ENTE (non soggetto IVA)

AZIENDA/ENTE _____
INDIRIZZO _____
C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____
TEL. ____/____/____ FAX ____/____/____
E-mail _____
P. IVA/C.F. _____
CODICE ATECO _____
CODICE UNIVOCO (SDI) _____

Si informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003 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, con le stesse 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 disposizione 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.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

SEDE DEL CORSO:

SICURA SPA
VIA OLMO, 10 - CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)

CALENDARIO E ORARIO:

Calendario: 22 Maggio 2025
Orario inizio: 08.30-12.30 e 13.30-17.30

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

*(la quota comprende il materiale didattico e l'attestato finale)
Si comunica che il corso potrebbe essere posticipato in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti*

Quota Intera:

❖ EURO 295,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite mail a amministrazione@studiogema.it entro 7 giorni dalla data di inizio del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.

CERTIFICAZIONE

Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Studio Gema S.r.l. – Corso San Gottardo, 37- 20136 Milano

Tel. 800 146 570 - 3755711811
www.studiogema.it amministrazione@studiogema.it

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle

DATA ____/____/____

TIMBRO

FIRMA
(titolare/Legale Rapp)