



CONFORMA

CONFINDUSTRIA BASILICATA FORMAZIONE



CONFINDUSTRIA
Basilicata

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO di FORMAZIONE

per

Lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di pronto soccorso aziendale ai sensi D.M. 388/2003 e s.m.i

PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

DATI PER LA FATTURAZIONE *(scrivere in stampatello)*

Denominazione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE – La scheda d'adesione e la disposizione di pagamento dovranno essere inviate via fax al n. 0971/0835 292964 o via e-mail: g.divirgilio@conforma.basilicata.it

MODALITA' DI PAGAMENTO – Il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato, prima dell'inizio del corso, tramite bonifico intestato a **CONFORMA Confindustria Basilicata Formazione Società Consortile Unipersonale** presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna sede di Potenza codice **IBAN: IT 76 W 05387 04204 00009338020**, o mediante assegno bancario intestato a CONFORMA Confindustria Basilicata Formazione. Nella causale del versamento indicare la denominazione aziendale ed il riferimento del corso.

QUOTA DI ISCRIZIONE

Aziende gruppo A (12 ore):

€ 180,00 + IVA per le imprese associate a Confindustria Basilicata

€ 200,00 + IVA per le imprese non associate

Aziende gruppi B-C (8 ore):

€ 160,00 + IVA per le imprese associate a Confindustria Basilicata

€ 180,00 + IVA per le imprese non associate

DISDETTA, ANNULLAMENTO E VARIAZIONI

L'iscrizione è vincolante se non disdetta a mezzo fax almeno 5 gg. lavorativi dall'inizio del corso; in tal caso, la quota versata sarà restituita entro i 30 gg. successivi. In caso di mancata partecipazione al corso, per il quale sia stata effettuata regolare iscrizione non disdetta entro il suddetto termine, CONFORMA è autorizzata a trattenere l'intera quota di iscrizione. E' possibile, prima dell'inizio del corso, sostituire l'iscritto con altra persona della stessa azienda, previa comunicazione alla segreteria di CONFORMA purché in possesso dei requisiti richiesti.

Consenso ai sensi della legge 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Timbro e firma per l'autorizzazione _____