

CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO – AZIENDE GRUPPO A - Sigla: 274aps24 Ore tot: 6 ore

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------|------|
| Ragione Sociale Azienda | | | |
| Indirizzo sede legale e cap | | | Tel. |
| IBAN | | | |
| P.IVA/CODICE FISCALE | | | |
| N. ordine da indicare in fattura | | Data ordine | |
| Codice Ateco 2007 | | | |
| Referente per il corso | | mail | |
| Codice Univoco SDI | | | |
| PEC | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|----------|--|
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |

| QUOTE DI ISCRIZIONE | 1° partecipante | Dal 2° partecipante sconto 10% |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| Aziende associate UPI o GIA | <input type="checkbox"/> € 80,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 72,00 + iva |
| Aziende NON associate | <input type="checkbox"/> € 105,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 94,00 + iva |

TOTALE PARTECIPANTI: _____

TOTALE IMPORTO: € _____ + IVA

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Modalità di pagamento Bonifico bancario entro il <u>02/12/2024</u> BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822 CAUSALE: 274aps24 CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDE D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa fattura. Cisita si impegna a comunicare eventuali variazioni al calendario.

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE:

La rinuncia o l'impossibilità a partecipare, da comunicare a Cisita via email, è soggetta alle seguenti condizioni:

- entro **5 giorni lavorativi** prima dell'inizio del corso, iscrizione annullata gratuitamente
- entro **3 giorni lavorativi** prima dell'inizio del corso, verrà fatturato il 50% della quota d'iscrizione
- **oltre i termini** precedentemente riportati, verrà fatturato l'intero ammontare della quota.

Si ricorda che è sempre possibile sostituire il/la partecipante con almeno un giorno di preavviso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

DA CONSEGNARE AL PARTECIPANTE

I partecipanti si dovranno presentare presso la sede di Cisita in borgo Cantelli n.5. I dipendenti delle aziende associate UPI o GIA potranno usufruire gratuitamente del parcheggio Goito presentando il ticket in aula prima dell'inizio delle lezioni.

CALENDARIO CORSO

Lunedì 9 dicembre 2024

ore 8:00 – 14:00