

SCHEDA ISCRIZIONE

(compilare e inviare via e-mail)

Titolo Corso: Antincendio – livello 2	sigla 134ant25	Ore 8
--	-----------------------	--------------

DATI AZIENDA

Ragione Sociale Azienda:		Azienda associata UPI o GIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Partita IVA:		CF
Indirizzo sede legale:		
N° dipendenti	Tel.:	ATECO 2007
Referente formazione:		E-mail:
Data ordine (se previsto)		N° ordine (se previsto)
Codice SDI o PEC		

DATI PARTECIPANTE/I

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Ruolo in azienda	Codice Fiscale

ALTRE INFO

Come è venuto/a a sapere del corso? (barrare la cella corrispondente)						
<input type="checkbox"/> RSPP	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Referente Cisita	<input type="checkbox"/> Referente formazione aziendale	<input type="checkbox"/> Stampa	<input type="checkbox"/> Sito	<input type="checkbox"/> Altro

QUOTE D'ISCRIZIONE	1° partecipante	Dal 2° partecipante (sconto 10%)
Aziende ASSOCIATE UPI/GIA	<input type="checkbox"/> € 150,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 135,00 + iva
Aziende NON ASSOCIATE	<input type="checkbox"/> € 190,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 171,00 + iva

Totale €		+ IVA 22%
-----------------	--	------------------

Firma e timbro per accettazione

INFO PAGAMENTO E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario
(BANCA INTESA (Sede) / IBAN: IT 84 S 03069 12765 0000 000 34822)
 da effettuare **entro il _14/03/2025_**
causale: 134ant25 – CORSO ANTINCENDIO – LIVELLO 2
 La partecipazione al corso è subordinata all'invio della presente compilata in ogni sua parte + copia del bonifico a carparelli@cisita.parma.it
 La scheda di iscrizione trasmessa ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa fattura. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare, l'Azienda/il partecipante si impegna ad informare Cisita tramite e-mail almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

Privacy: autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e della normativa nazionale vigente.

INFORMAZIONI PER IL PARTECIPANTE:

I partecipanti si dovranno presentare presso la sede della Protezione Civile in Via del Taglio n°6-Parma.

CALENDARIO CORSO:

Lunedì 24 marzo 2025–orario 8:00/17:00(13:00/14:00–pausa pranzo)
 c/o PROTEZIONE CIVILE-Via del Taglio, 6-Parma.