

# ***RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO*** **DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO**

(D.lgs.81/08)

Il Sottoscritto  in qualità di titolare/legale rappresentante della  
ditta  Codice Ateco

con sede Comune/Via/Piazza/n° Cap

telefono  cellulare  mail

P. IVA  codice Fiscale

**CODICE fatturazione elettronica SDI/PEC :**

**associato** a Confesercenti della Lombardia Orientale

### **CON LA PRESENTE ISCRIVE AL CORSO DI:**

- AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO BASSO RISCHIO - DURATA 2 ore 70,00€ + IVA = **85,40€**
- AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO MEDIO RISCHIO - DURATA 5 ore 110,00€ + IVA = **134,20€**

COGNOME E NOME	C.F.	LUOGO E DATA DI NASCITA	MANSIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Versa a titolo di corrispettivo l'importo di  € + IVA =  € IVA inclusa

Il corso avrà inizio al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. La data di svolgimento sarà comunicata telefonicamente o tramite mail. In caso di mancata presenza al corso concordato le somme versate non saranno restituite.

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO TRAMITE:**

- BONIFICO BANCARIO INTESTATO A **ACOF OLGA FIORINI Cooperativa sociale**  
ISTITUTO: INTESA SAN PAOLO, **IBAN IT43D0306922810100000012375**  
CAUSALE: CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO

**TRASMETTERE IL MODULO COMPILATO UNITAMENTE ALLA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO EMAIL: [formazione@comservizi.it](mailto:formazione@comservizi.it)**

Luogo e Data

In fede

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

**INFORMAZIONE DEL TITOLARE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016:**

<https://www.comservizi.it/informativa-privacy/>