



Corso di aggiornamento per Tecnici della Prevenzione Incendi

“Il nuovo Codice Prevenzione Incendi” D.M. 03 agosto 2015

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Codice fiscale	Cellulare	Titolo di Studio		
Indirizzo di residenza	Cap di residenza	Città di residenza	Indirizzo e-mail	
Azienda di appartenenza		Tipologia contratto aziendale		
		Ruolo professionale		

ASPETTI ORGANIZZATIVI

Data, orari, sede:
11-18 Novembre e 02-09-10 Dicembre 2015, dalle ore 16.00 alle ore 19.00 (durata totale 15 ore) c/o Change srl - Via O. Respighi, 83 – 41122 Modena

Crediti e Autocertificazione dei requisiti di accesso:	
CREDITI FORMATIVI	Richiesta di crediti per: ☐ Collegio dei Geometri – 15 CFP ☐ Collegio dei Periti Industriali – 18 CFP ☐ <i>Ordine degli Ingegneri – inoltrata richiesta per 15 CFP</i>
AUTOCERTIFICAZIONE: Io sottoscritto dichiaro di essere in possesso dei requisiti minimi (attestato di frequenza al corso base ed eventuale titolo di studio se richiesto dalla normativa) per la richiesta di crediti formativi relativi alla figura indicata. Firma _____	

ASPETTI FINANZIARI E CLAUSOLE CONTRATTUALI

Quota di iscrizione:	Modalità di pagamento:
☐ Quota base €250.00 + IVA (22%) ☐ Quota per iscritti a collegi/ordini €180.00 + IVA (22%)	Estremi per il versamento: Change srl, via O. Respighi, 83– 41122 Modena Bonifico bancario c/o Banca Popolare Emilia Romagna – Ag. 17 – IBAN IT49G0538712920000001416258 <u>Causale: nome-cognome /Nuovo Codice Prevenzione Incendi</u>

Inviare la presente scheda per fax al numero **059-821791** oppure via mail d.gavioli@changesrl.it

Il corso avrà effettivo avvio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.

La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista.

Rinunce:

1. In caso di rinuncia, comunicata per iscritto nei 5 giorni lavorativi precedenti alla data di inizio dell'edizione scelta, Change fatturerà l'intera quota di partecipazione 2. Qualora la rinuncia avvenga prima di tale scadenza, ma entro 10 giorni lavorativi dalla data di inizio, Change fatturerà il 50% della quota di partecipazione 3. Nulla sarà dovuto in caso di rinuncia comunicata prima dei 10 giorni lavorativi antecedente il corso. Nel caso in cui non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti (20 iscritti) l'azienda si riserva di destinare ad altre date il corso prescelto previa comunicazione.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nominativo del partecipante:			
Ragione sociale:		Forma giuridica:	
Indirizzo sede legale (per intestazione)	Cap.	Città	Prov.
Numero Partita IVA		Numero Codice Fiscale	
Indirizzo sede (per invio)	Cap.	Città	Prov.
Eventuale mail per l'invio della fattura			

Informativa al trattamento dati ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30/6/2003.

La informiamo che i nominativi, gli indirizzi e gli altri dati raccolti ai fini della pre-iscrizione e/o iscrizione alla proposta formativa, saranno trattati anche con strumenti informatici. Essi saranno utilizzati a soli fini amministrativi interni e per le sole finalità connesse all'iniziativa formativa e/o per comunicazioni riguardanti future iniziative della società. L'interessato potrà rivolgersi in qualsiasi momento a Change S.r.l. via O. Respighi 83 41122 Modena per verificarli o farli integrare, aggiornare o rettificare, e/o per esercitare gli altri diritti previsti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Per accettazione

Data_____

Firma e Timbro _____