

## SCHEDA ISCRIZIONE

Corso per preposti con funzione di sorveglianza degli addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi



Preposto funi

Data del corso

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via E-mail a [mail@preventsrl.it](mailto:mail@preventsrl.it) allegando copia della carta d'identità

### Parte da compilare a cura del PARTECIPANTE

Cognome e nome	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
_____			
Nato a _____ (____) _____	provincia _____	in data _____	codice fiscale _____
_____			
Residente a (città e provincia) _____	via _____	n. civico _____	cap _____
_____			
Cellulare _____	mail @ _____		

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo AiFOS ed il CFA PREVENT ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA:

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____			
_____			
Con sede a (città e provincia) _____	via _____	n. civico _____	cap _____
_____			
Tel. Fisso _____	mail @ (del referente per la fatturazione) _____		
_____			
Partita iva _____	Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____		

#### QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple (vedi pag. seguente)
<input type="checkbox"/> Quota intera	<input type="checkbox"/> € 230,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 190,00 + IVA
<input type="checkbox"/> Quota scontata	<input type="checkbox"/> € 180,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 150,00 + IVA

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

con Accredito bancario a favore di PREVENT SRLS, presso le Casse di Risparmio dell'Umbria

IBAN: IT 78 W 06315217031 00000000890 causale iscrizione corso '**NOME COGNOME**' CORSO PREPOSTO FUNI '**DATA CORSO**'  
(NB: Allegare ricevuta del bonifico)

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** CFA si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, CFA tratterà e fatturerà il 50 % della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi AiFOS tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Prevent srls – Sede Legale Via del Campo 34 – 06034 Foligno (PG) – Sede operat. Via Val di Rocco 14 – 06132 Perugia P.I./C.F. 03303290542

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
FU_002_A1	00	14/03/17	1/2

## SCHEDA ISCRIZIONE

Corso per preposti con funzione di sorveglianza degli addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi



Preposto funi

Data del corso

### PAGINA RISERVATA ALLE ISCRIZIONI MULTIPLE

**NB. La tariffa scontata per le iscrizioni multiple è riservata ad un minimo di n. 4 partecipanti (appartenenti alla stessa azienda) iscritti al corso**

#### Parte da compilare a cura dei PARTECIPANTI

2° Partecipante:

Cognome e nome	Professione Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
_____ ( ) _____			
Nato a	provincia	in data	codice fiscale
_____			
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
_____			
Cellulare	mail @		

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso**

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo AiFOS ed il CFA PREVENT ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

3° Partecipante:

Cognome e nome	Professione Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
_____ ( ) _____			
Nato a	provincia	in data	codice fiscale
_____			
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
_____			
Cellulare	mail @		

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso**

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo AiFOS ed il CFA PREVENT ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
FU_002_A1	00	14/03/17	2/2