

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

### Corso per lavoratori addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi Modulo A – Siti naturali ed artificiali

Corso del mese..... anno.....

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [mail@preventsrl.it](mailto:mail@preventsrl.it)

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 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 \_\_\_\_\_

**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)**

Quota di iscrizione	Sconto cliente	Iscrizioni multiple (3 allievi, stessa azienda)
<input type="checkbox"/> € 650,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 620,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 600,00 + IVA

**Modalità di pagamento:**

Accredito bancario a favore di PREVENT SRLS, presso le Casse di Risparmio dell'Umbria, agenzia via Cavour – Foligno (PG)

IBAN: IT 16V0306921705100000003641

Causale: **iscrizione 'NOME COGNOME' corso funi gennaio 2019** (NB: Allegare ricevuta del bonifico)

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.** Il Prevent Training Center 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, PREVENT tratterrà 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 sarà trattenuta e fatturata l'intera quota di iscrizione versata.

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