

CORSO DI PRIMO SOCCORSO – AZIENDE GRUPPI B e C - Sigla: 204psc18

Ore tot: 12 ore

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------|------|
| Ragione Sociale Azienda | | | |
| Indirizzo sede legale e cap | | | Tel. |
| Indirizzo per invio attestato | | | |
| IBAN | | | |
| P.IVA/CODICE FISCALE | | | |
| N. ordine da indicare in fattura | | Data ordine | |
| Codice Ateco 2007 | | | |
| Referente per il corso | | mail | |
| Mail per invio fattura | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|----------|--|
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |
| Nome e cognome partecipante | | | |
| Data e luogo di nascita | | Mansione | |

| QUOTE DI ISCRIZIONE | 1° partecipante | 2° partecipante sconto 10% | 3° partecipante sconto 10% | 4° partecipante in avanti sconto 20% |
|-----------------------------|---|---|---|---|
| Aziende associate UPI o GIA | <input type="checkbox"/> € 170,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 153,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 153,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 136,00 + iva |
| Aziende NON associate | <input type="checkbox"/> € 230,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 207,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 207,00 + iva | <input type="checkbox"/> € 184,00 + iva |

TOTALE PARTECIPANTI: _____

TOTALE IMPORTO: € _____ + IVA

Modalità di pagamento

Bonifico bancario entro **il 11/10/2018**

BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822

CAUSALE: 204psc18 CORSO PRIMO SOCCORSO – AZIENDE GRUPPI B e C

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it O VIA FAX AL N. 0521/226501

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii. In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita **entro 2 giorni antecedenti** la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

DA CONSEGNARE AL PARTECIPANTE

I partecipanti si dovranno presentare presso la sede di Cisita in borgo Cantelli n.5. I dipendenti delle aziende associate UPI o GIA potranno usufruire gratuitamente del parcheggio Goito presentando il ticket, prima dell'inizio delle lezioni, alla segreteria di CISITA.

CALENDARIO CORSO

Martedì 16 ottobre 2018 ore 9:00 – 13:00

martedì 23 ottobre 2018

ore 9:00 – 13:00

Venerdì 19 ottobre 2018 ore 9:00 – 13:00