

CORSO DI PRIMO SOCCORSO – AZIENDE GRUPPO A - Sigla: 219psc19

Ore tot: 16 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	
Codice Univoco SDI			
PEC			

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"/> € 200,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 180,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 180,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 160,00 + iva
Aziende NON associate	<input type="checkbox"/> € 270,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 243,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 243,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 216,00 + iva

TOTALE PARTECIPANTI: _____

TOTALE IMPORTO: € _____ + IVA

Modalità di pagamento

Bonifico bancario entro il 10/10/2019

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

CAUSALE: 219psc19 CORSO PRIMO SOCCORSO – AZIENDE GRUPPO A

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEMA 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

Lunedì 14 ottobre 2019 ore 9:00 – 13:00

martedì 22 ottobre 2019

ore 9:00 – 13:00

Giovedì 17 ottobre 2019 ore 9:00 – 13:00

venerdì 25 ottobre 2019

ore 9:00 – 13:00