

**CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO – RISCHIO MEDIO - Sigla: 116aan20**

**Ore tot: 5 ore**

<b>Ragione Sociale Azienda</b>			
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			
<b>Referente per il corso</b>		mail	
<b>Codice Univoco SDI</b>			
<b>PEC</b>			

Nome e cognome primo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome secondo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome terzo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome quarto 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"/> € 100,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 90,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 90,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 80,00 + iva
Aziende NON associate	<input type="checkbox"/> € 130,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 117,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 117,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 104,00 + iva

TOTALE PARTECIPANTI: \_\_\_\_\_

TOTALE IMPORTO: € \_\_\_\_\_ + IVA

**Modalità di pagamento**

Bonifico bancario entro il 21/02/2020

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

**CAUSALE:** 116aan20 CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO – RISCHIO MEDIO

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](mailto: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 della Protezione civile di Parma via del Taglio,6 – Parma.

**CALENDARIO CORSO**

Giovedì 27 febbraio 2020 ore 8:30–13:30