

## Scheda di Iscrizione Formazione Attrezzature **Piattaforme di Lavoro Elevabili**

Inviare a mezzo mail a [studio@consulentiassociati.info](mailto:studio@consulentiassociati.info)

DESCRIZIONE CORSO	PREZZO	PREZZO CON IVA
<b>CORSO PER ADDETTO PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI - 10 ORE</b>	<b>€ 210,00</b>	<b>€ 256,20</b>

**Prezzi a partecipante – Pagamento anticipato**

### Dati Azienda

Ragione Sociale.....  
 Sede Legale.....  
 Cap..... Località ..... PR .....

Telefono ..... E-Mail .....

Codice Fiscale ..... P.Iva ..... Codice ATECO.....

Codice SDI o PEC per fatturazione .....

### Dati Partecipanti

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

### **ISCRIZIONE:**

l'iscrizione si effettua inviando a mezzo mail, la presente scheda di iscrizione, completa in ogni sua parte e munita di sottoscrizione e timbro aziendale, unitamente alla copia della contabile del bonifico bancario **almeno 10 giorni di calendario prima dell'inizio del corso**. In ragione del numero chiuso di partecipanti, l'inserimento nell'elenco dei partecipanti avrà luogo in base alla priorità della data di ricevimento delle diverse schede di iscrizione.

### **QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

La quota comprende, oltre al diritto di partecipazione, i materiali didattici e l'attestato di partecipazione. Il versamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato anticipatamente in un'unica soluzione mediante Bonifico Bancario intestato a **Consulenti Associati snc di Reverberi e Campioli - IBAN: IT71F0303212802010000270889**. A seguito dell'avvenuto pagamento vi sarà comunicato a mezzo mail la conferma dell'inserimento nell'elenco dei partecipanti al corso e regolare fattura quietanzata.

### **MODALITÀ DI DISDETTA:**

La disdetta dell'iscrizione deve essere effettuata a mezzo mail inoltrata allo stesso indirizzo utilizzato per l'iscrizione, **entro e non oltre il 72 ore antecedente la data di inizio del corso**. Suddetta comunicazione dà diritto alla restituzione dell'intero importo versato. È sempre consentita la sostituzione di un partecipante iscritto con un altro dipendente dell'azienda. In caso di impedimenti non comunicati con un anticipo di almeno 72 ore, **verrà addebitato il 50% della quota di iscrizione**. **Se l'azienda iscrive lavoratori stranieri con la presente dichiara che i lavoratori comprendono la lingua italiana.**

### **SEDE DEL CORSO:**

Il corso si terrà nella città di **Reggio Emilia in Via Lambrakis, 7 presso CENTRO CORSI** - ci riserviamo di confermare la sede nella comunicazione di conferma dell'iscrizione.

### **VARIAZIONE DEL PROGRAMMA:**

Consulenti Associati snc si riserva il diritto di rinviare o annullare il corso in caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, dandone comunicazione via mail a tutti i partecipanti, entro 3 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso. In tal caso, la società di servizi sarà tenuta a restituire quanto già versato dal Cliente /Partecipante, senza null'altro dovere ad alcun titolo. Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approva espressamente la clausola relativa alla disdetta secondo le modalità ivi descritte.

DATA ..... FIRMA E TIMBRO DELL'AZIENDA.....

**PRIVACY:** I dati personali acquisiti con la presente Scheda di iscrizione sono raccolti per le finalità connesse alla partecipazione al corso ed allo svolgimento delle attività connesse. I dati vengono trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici da parte del personale da noi incaricato, ovvero per il tramite di soggetti terzi, fornitori di servizi all'uopo nominati Responsabili. I Suoi dati non verranno diffusi in nessun modo e potrà esercitare i diritti previsti dal GDPR 2016/679

DATA ..... FIRMA E TIMBRO DELL'AZIENDA.....