

**Compilare via mail a [formazione@gquattroservizi.it](mailto:formazione@gquattroservizi.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via, CAP, Città): \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ ATECO 2007: \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO:**

	Corso	Durata	Date e orari	Costo a partecipante
<input type="checkbox"/>	<b>Corso/Aggiornamento per addetti antincendio Aziende Rischio Basso</b>	4 ore	<u>Mercoledì 3 aprile</u> 8.30 –12.30	100,00 € + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>Corso per addetti antincendio Aziende Rischio Medio</b>	8 ore	<u>Mercoledì 3 aprile</u> 8.30 –13.30 e 14.30 – 17.30	180,00 € + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>Aggiornamento per addetti antincendio Aziende Rischio Medio</b>	5 ore	<u>Mercoledì 3 aprile</u> 8.30 –13.30	110,00 € + IVA

**Sede del corso:** c/o CRAUP - via Botta, 15 Piove di Sacco (PD)

**LAVORATORI PARTECIPANTI ALLA FORMAZIONE:**

1° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
2° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
3° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____
4° iscritto	Cognome e Nome _____	Codice Fiscale: _____
	Luogo di nascita _____	Data di nascita: _____

Nel caso di iscrizione di 3 o più partecipanti di una stessa azienda è previsto uno sconto del 10%.

Ai clienti con contratto annuale di assistenza è applicato uno sconto del 10%.

**Condizioni generali:** l'iscrizione è valida unitamente al **pagamento del costo totale** dei corsi, da effettuare presso la segreteria organizzativa della G.Quattro Servizi srl oppure tramite **bonifico bancario** a favore di G.Quattro Servizi srl sul c/c presso Intesa Sanpaolo - Codice IBAN: **IT93 N030 6962 7451 0000 0005 109**. Si consiglia di telefonare per verificare l'avvenuta iscrizione. Eventuali rinunce dovranno essere comunicate **almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso**. Nel caso in cui la rinuncia venga comunicata a meno di 5 giorni, sarà trattenuto il 50% della quota di iscrizione. La G. Quattro Servizi si riserva la facoltà di annullare o posticipare il corso dando tempestiva comunicazione agli iscritti. Il partecipante ha facoltà di accettare la nuova data propostagli, in caso contrario gli sarà restituita la quota versata.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Autorizzo G. Quattro Servizi srl a procedere al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione di tutti i dati personali sopra indicati ai fini contrattuali, commerciali e per effettuare operazioni connesse alla formazione compreso la ripresa di immagini. In ogni momento a norma del Regolamento UE 2016/679, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a G. Quattro Servizi srl - via San Rocco 7, 35028 Piove di Sacco (PD).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO