

**SCHEDA DI ADESIONE**  
(si prega di compilare in stampatello)

AREA SICUREZZA

ID SE 29

**Corso di formazione**  
**“Lavoratori incaricati delle misure di prevenzione incendi – attività a rischio medio”**9/6/2015 – dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00  
presso la sede SPAE-MN, Via Verona 113, Mantova

La sottoscritta Società \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono (pref./n°) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Partitalva \_\_\_\_\_ n°dip. \_\_\_\_\_

Attività dell'azienda \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Ruolo in azienda

**COSTO, MODALITA' DI PAGAMENTO, CLAUSOLE CONTRATTUALI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 196/2003).**

A saldo della quota prevista pari a:

 € 250,00 + IVA per partecipante per le aziende **associate** a Confindustria Mantova € 280,00 + IVA per partecipante per le aziende **non associate** a Confindustria Mantova

L'importo dovrà essere corrisposto solo *al ricevimento del fax di conferma del corso* tramite bonifico bancario per accredito sul conto corrente presso la sede di Mantova della Banca Nazionale del Lavoro (IBAN IT93F010051150000000016326) intestato ad "Assoservizi Mantova srl" C.F. e P.IVA 01479840207, che provvederà ad emettere fattura per l'importo corrispondente. Si prega di **trasmettere copia dell'avvenuto bonifico all'indirizzo mail cerini@assind.mn.it entro e non oltre il giorno antecedente l'inizio del corso**, pena l'esclusione dal corso stesso.

Una volta ricevuta la conferma di avvio del corso, in caso di mancata presentazione degli iscritti all'intervento formativo, Assoservizi Mantova Srl sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Assoservizi Mantova srl si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi già programmati nel caso non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti.

Il numero massimo di assenze consentite è il 10% del monte ore totale previsto per il corso; la prova non sarà considerata superata se non si risponderà correttamente almeno all'80% delle domande somministrate.

**Scheda da restituire entro il 29/5/2015 al numero fax 0376/237250**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma Azienda

Autorizziamo l'Assoservizi Mantova Srl ad inserire i suindicati dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere agli obblighi di natura contabile, civilistica, fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza ed assistenza, rilascio attestato di frequenza, ecc.) e per favorire tempestivamente segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione. Autorizziamo altresì la comunicazione dei dati suindicati agli studi professionali a cui è affidata la gestione delle scritture contabili. Ci è infine noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui al D.Lgs 196/03.

firma Azienda \_\_\_\_\_