



**s.r.l.s. ANTINCENDIO**

Corso A.Salamano n°38 -13100 Vercelli-

Tel: 0161-249092 Cell: 338-8782798

C.F. e P.I: 02579520020 Reg. imprese C.C.I.A.A. di Vercelli numero REA VC-196473

E-Mail: [elleviantincendio@gmail.com](mailto:elleviantincendio@gmail.com)

Sito Web: [www.elleviestintori.it](http://www.elleviestintori.it)

## **MODULO DI ISCRIZIONE CORSO ANTINCENDIO**

**RISCHIO ALTO -16 ORE- D. Lgs. 81/2008 D.M. 10/03/98**

**DATE E ORARI DA DEFINIRE**

Da consegnare a mano c/o ns/sede di Corso A.Salamano n°38 in Vercelli  
e/o inviare via fax : 0161-249092 e-mail : [elleviantincendio@gmail.com](mailto:elleviantincendio@gmail.com)  
debitamente compilata in stampatello

### **DATI DELL'AZIENDA (e per la relativa fatturazione)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Attività \_\_\_\_\_  
Referente (Datore di lavoro) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### **DATI DEL PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Mansione in azienda \_\_\_\_\_  
Recapito Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Le iscrizioni verranno accettate compatibilmente con il numero massimo dei posti disponibili.  
L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di iscritti.



**s.r.l.s. ANTINCENDIO**

Corso A.Salamano n°38 -13100 Vercelli-

Tel: 0161-249092 Cell: 338-8782798

C.F. e P.I: 02579520020 Reg. imprese C.C.I.A.A. di Vercelli numero REA VC-196473

E-Mail: [elleviantincendio@gmail.com](mailto:elleviantincendio@gmail.com)

Sito Web: [www.elleviestintori.it](http://www.elleviestintori.it)

## **CORSO A PERSONA €. 180,00 + IVA**

**MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO E/O ASSEGNO BANCARIO**

**ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE : Ellevi s.r.l.s. – C.so A.Salamano n°38 -13100 Vercelli-**

**IBAN : IT 96 Y 05034 44840 000000000380**

**CAUSALE BONIFICO: CORSO ANTINCENDIO ALTO RISCHIO 16 ORE**

### **IMPORTANTE :**

- ✓ **Il luogo di svolgimento del corso pratico e teorico verrà comunicato con gli orari e la data dello stesso.**
- ✓ **L'eventuale RINUNCIA AL CORSO deve essere comunicata almeno 7 gg. lavorativi prima dell'inizio del corso,altrimenti verrà fatturato il 50% del costo del corso.**
- ✓ **Al termine delle lezioni teoriche e pratiche sarà rilasciato ATTESTATO di partecipazione**

**LUOGO E DATA**

**FIRMA PER CONFERMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-Tutti i dati richiesti sono obbligatori ai fini dell'erogazione del percorso formativo

-Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs.196/03)