

(Da inviare a mezzo fax al n. **0824/963393**; oppure come allegato all'indirizzo e-mail:
presidenza@unipopfortore.eu; oppure a mano o per posta prioritaria presso la Sede Legale)



MODULO DI ISCRIZIONE



Azienda:

Ragione Sociale:		
Tipologia di attività:		
Sede Legale:		
Tel.:	Fax:	E-mail:
Partita IVA:		

Con la presente siamo ad iscrivere al/ai corso/i di seguito indicato/i, il/i seguente/i operatore/i:

	Nominativo partecipante	Luogo e data di nascita	Descrizione del Corso	Quota d'iscrizione*	Periodo di attuazione
A			Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza	€ 275,00	
B			Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (per datori di lavoro)	€ 275,00	
C			Addetto al Pronto Soccorso per aziende del gruppo B	€ 180,00	
D			Addetto AntIncendio (rischio basso)	€ 140,00	
E			Piano Formativo Completo (A+B+C+D)	€ 743,00	
Riportare il TOTALE				€	

*La quota di iscrizione è all-inclusive (oneri di iscrizione, docenza, materiale didattico, attestato, ecc...)

Indicare la modalità di pagamento prescelta:

- ASSEGNO BANCARIO** intestato all'Università Popolare del Fortore;
- CONTANTI**;
- BONIFICO BANCARIO** a favore dell'Università Popolare del Fortore
(Banca Popolare di Puglia e Basilicata – **IBAN IT41 Q053 8583 8100 0001 0000 220**).

Cancellazione o rinvio del corso

L'Università Popolare del Fortore si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, o per qualunque altro motivo, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

In tal caso la quota di partecipazione (se già versata) sarà interamente restituita o trasferita, su richiesta dell'interessato, ad altre iniziative. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore dell'iscritto da parte dell'Università Popolare del Fortore.

Rinunce e disdette

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate via fax, almeno 5 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Luogo e data _____

Per accettazione espressa dei termini e delle condizioni stabilite nel presente modulo ed autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003

(AZIENDA – timbro e firma)