



SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE CORSI

CORSO AGGIORNAMENTO FER (DECR 9295/2016)

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Nato/a a: _____ il _____
Sesso (M) (F) residente in _____ Cap _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____
Telefono _____ cel. _____
Mail _____
Cittadinanza _____ codice fiscale _____
Titolo di studio _____

In caso di fatturazione ad azienda compilare i seguenti campi:

DENOMINAZIONE AZIENDA _____
INDIRIZZO: _____ CITTA' _____ C.F/PARTITA IVA _____
CODICE UNIVOCO E PEC _____
TEL _____ MAIL: _____
SOCIO CONFARTIGIANATO: _____ SI _____ NO _____

CHIEDE

di partecipare al corso (BARRARE IL CORSI DI INTERESSE):

IL COSTO DEL CORSO E' COMPRENSIVO DI IVA

AGGIORNAMENTO FER (DECR 9295/2016) AREA ELETTRICA-TERMIDRAULICA Durata 24 ore
€ 220,00 soci Confartigianato - € 610,00 non soci Confartigianato

MODALITA' DI PAGAMENTO

Modalità di pagamento scelta da effettuare entro la data di partenza del corso (barrare la modalità scelta):

- tramite bonifico bancario IBAN IT49N0103002800000063344410 intestato a Confartis Srl (Per il pagamento effettuato tramite bonifico bancario si chiede di fornirci la distinta di pagamento durante il primo incontro)
- tramite assegno bancario
- in contanti
- pagamento tramite bancomat o carta di credito

Sede: Via Empoli 27/29 – 50142 Firenze
Tel. 055/7326904-46 - fax 055/7326947
formazione@confartigianatofirenze.it



MODALITA' DI RECESSO

Qualora il recesso avvenga prima della' avvio dell'attività formativa non si prevedono penali. Se il recesso avviene dopo la prima lezione del corso l'allievo è tenuto al saldo della retta di iscrizione. Sarà inoltre effettuata la restituzione del costo sostenuto dai partecipanti in caso di revoca del riconoscimento del corso.

DATA_____

FIRMA_____

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

FIRMA_____