

PRE-ISCRIZIONE

"CORSO PRSES- RESP. SICUREZZA SCAFFALATURA PORTAPALLET"

Il/La sottoscritto/a _____

Datore di lavoro/Legale Rappresentante della ditta: _____

Con sede in _____ Via _____

P.IVA _____ C.F. _____

intende pre-iscrivere al corso per **CORSO PRSES- RESP. SICUREZZA SCAFFALATURA PORTAPALLET** i lavoratori indicati nella seguente tabella.

NOME	COGNOME	LUOGO e DATA di NASCITA	CODICE FISCALE

COSTO DEL CORSO: € 150 + IVA per ciascun partecipante;
sconto 10% per iscrizione almeno due partecipanti; sconto del 20% per iscrizione almeno 3 partecipanti

DURATA DEL CORSO: 8 ore

SEDE, DATA E ORARI DEL CORSO: Da definire

INDIRIZZO MAIL PER COMUNICAZIONI: _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

COD. UNIVOCO SDI _____

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA- PEC _____
(NB: se già comunicato non compilare)

LINGUA VEICOLARE DEL CORSO:

Italiano; la scrivente Società non si assume alcuna responsabilità per la mancata comprensione della lingua italiana da parte degli iscritti (si raccomanda una vostra verifica preliminare).

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Mediante BONIFICO BANCARIO da effettuarsi alla conferma del corso.
Pertanto, l'iscrizione si riterrà valida solo a seguito dell'avvenuto pagamento.

N.B.: Data ora e luogo dello svolgimento del corso, una volta definiti, verranno comunicati all'indirizzo mail sopra indicato; il corso sarà organizzato solo quando verrà raggiunto il numero minimo di partecipanti richiesto. E' sempre facoltà dell'azienda annullare la presente pre-iscrizione.

(Timbro e Firma)