



CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE PROGETTO LEONARDO S.r.l.

ACCREDITATO DALLA REGIONE CAMPANIA AI SENSI DELLA DELIBERA N. 226/2006
CODICE ORGANISMO: 00758/07/05

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO RSPP DATORE DI LAVORO

(DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 0823.58.79.91)

PER OGNI ADESIONE SOTTOSCRIVERE IL SINGOLO MODULO

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA:	
SOCIETÀ:		RUOLO RICOPERTO:	
TEL.:		FAX:	

NOME CORSO	PREZZO
RSPP DATORE DI LAVORO (16 ore)	€ 200,00

DATI PER LA FATTURAZIONE -NB: I prezzi di cui sopra sono Esente Iva ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72

Intestazione:

Indirizzo: C.A.P.:

Città: Prov..... P.I.V.A./Cod.Fisc.....

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario a favore di PROGETTO LEONARDO S.r.l., B.C.C. "S. Vincenzo de' Paoli" di Casagiove Filiale di San Prisco (CE) - IBAN: IT / 97 / E / 08987/ 75020 / 000030330502

ASSEGNO CIRCOLARE intestato a: PROGETTO LEONARDO S.r.l. (non trasferibile)
(apporre una X sulla opzione scelta)

FIRMA.....

1) Inviare via fax copia della ricevuta del versamento unitamente al presente modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato, entro e non oltre 10 gg dall'inizio del corso stesso.

La partecipazione al corso in aula potrà avvenire solo dopo aver provveduto al versamento dell'acconto. Il partecipante potrà annullare la propria iscrizione con comunicazione scritta da effettuarsi tramite Raccomandata A/R nel termine di 10 giorni dal versamento della caparra che sarà comunque trattenuta a titolo di rimborso spese.

La PROGETTO LEONARDO S.r.l. si riserva il diritto di modificare la data di inizio corso con preavviso minimo di 5 giorni e di apportare modifiche nello svolgimento del programma qualora sia necessaria alle finalità didattiche. Chiedo che il trattamento dei dati forniti aggiunti al Vs. archivio, ai sensi del D.Lgs. 196/03, sia usato solo per ricevere le informazioni fino ad eventuale mia comunicazione di diniego.

FIRMA