



**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE PER ADDETTI**  
**ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI**  
**INDUSTRIALI**

DATA E ORARI DI SVOLGIMENTO:

**VENERDI' 26 GIUGNO 2026**

dalle 8.00 alle 12.00



SEDE DEL CORSO: piazzale in zona limitrofa a  
Treviglio

**Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a [info@impresambiente.it](mailto:info@impresambiente.it)**  
**Parte da compilare a cura del PARTECIPANTE:**

Cognome e nome	( )	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato a	provincia	in data	codice fiscale	
Cellulare	mail @			

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03** Autorizziamo il Responsabile del progetto Formativo, la sede amministrativa specificata in calce alla presente ed AIFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si rammenta che la frequenza del corso prevede che il lavoratore venga munito di DPI, quali scarpe antinfortunistiche, guanti da lavoro, caschetto ed imbragatura personale con cordini di trattenuta.**

**Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA:**

Ragione sociale azienda / ditta / ente			
Con sede a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Tel. Fisso	mail @ (del referente per la fatturazione)		
Partita iva	Referente per la fatturazione (nome e cognome)		

**QUOTA D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

<input type="checkbox"/> Iscrizione singola: <input type="checkbox"/> € 110,00 + IVA	<input type="checkbox"/> Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti) <input type="checkbox"/> quota da concordare
<input type="checkbox"/> se il corso è svolto con FONDIMPRESA: ID _____ + attività di docenza + titolo corso	

**Modalità di pagamento:**

con Ri.BA. 30 g.f.f.m. – ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ BANCA \_\_\_\_\_

PEC o Codice Univoco \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il responsabile del progetto si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturerà il 70% della quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_