



SCHEDA ISCRIZIONE

ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI

ELEVATORI INDUSTRIALI

GIOVEDÌ 18 SETTEMBRE 2025

ORARIO: dalle 08.30 alle 17.30

SEDE DEL CORSO: Impresa

Ambiente S.r.l. – Piazza Setti con ingresso

Stefano Messaggi, 6 Treviglio (BG) - 24047

VENERDÌ 19 SETTEMBRE 2025

ORARIO: dalle 08:30 alle 12:30

SEDE DEL CORSO: Piazzale in zona limitrofa a
Treviglio (BG).



Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare info@impresambiente.it Fax 0363/304864.

Parte da compilare a cura del PARTECIPANTE

| | | | | |
|---------------------------------|-----------|-----------|------------------------|------------------|
| Cognome e nome | () | Mansione | Settore di riferimento | titolo di studio |
| Nato a | provincia | in data | codice fiscale | |
| Residente a (città e provincia) | via | n. civico | cap | |
| 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 _____

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) | | | |

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione singola: <input type="checkbox"/> € 260,00 + IVA | <input type="checkbox"/> Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti, vedi pag. seguente) <input type="checkbox"/> quota da concordare |
|---|---|

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

- con Ri.BA. 30 g.f.f.m. – ABI _____ CAB _____ BANCA _____
- Bonifico anticipato da effettuarsi su IBAN: IT 66 L 08440 53641 000 000 0 66341 intestato ad IMPRESA AMBIENTE FORMAZIONE S.R.L. Via Stefano Messaggi, 6 – 24047 – TREVIGLIO (BG) **si prega di allegare la contabile del bonifico alla scheda di iscrizione all'atto della trasmissione)**

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 _____