



**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI**  
**ELEVATORI INDUSTRIALI**  
**GIOVEDÌ 23 OTTOBRE 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 24 OTTOBRE 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](mailto: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)**

|                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Iscrizione singola:                     | Iscrizioni multiple<br>(minimo 3 partecipanti, vedi pag. seguente) |
| <input type="checkbox"/> € 260,00 + IVA | <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 fatturata il 70% della quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso.

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