



SCHEDA ISCRIZIONE

ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI

ELEVATORI INDUSTRIALI

GIOVEDÌ 25 GIUGNO 2026

ORARIO: dalle 08.30 alle 17.30

SEDE DEL CORSO: Impresa

Ambiente S.r.l. – Piazza Setti con ingresso in Via
Stefano Messaggi, 6 Treviglio (BG) - 24047

VENERDÌ 26 GIUGNO 2026

ORARIO: dalle 08:00 alle 12:00

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



Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a 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)

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

Luogo e data _____ Firma _____