

## MODULO D'ISCRIZIONE ADDETTO EMERGENZE ANTINCENDIO

E' necessario compilare tutti i campi riportati nella presente scheda per il rilascio della ricevuta di pagamento

### DATI PARTECIPANTE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Ragione sociale (dati per la fatturazione) \_\_\_\_\_  
Iscritto Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail (a cui inviare comunicazioni, fattura ed attestato finali) \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

#### **ADDETTO ANTINCENDIO BASSO RISCHIO E AGGIORNAMENTO TRIENNALE - 4 ore ai sensi del D.M. 10/03/1998 e D.Lgs. 81/2008**

Costo € 100,00 + iva

**Mercoledì 09.03.2016 / orario 08.30 – 12.30**

**Replicato nei giorni:**

**Martedì 14.06.2016 / orario 08.30 – 12.30**

**Giovedì 29.09.2016 / orario 08.30 – 12.30**

**Martedì 29.11.2016 / orario 08.30 – 12.30**

In caso di assenza non giustificata verrà comunque addebitato all'iscritto l'intero importo del corso.

## Informazioni

**PAGAMENTO :** Il costo sarà da pagare contestualmente all'inizio del corso a mezzo di assegno o bonifico intestato ad **IPOTESI GAIA snc** IBAN:IT04U0306901403100000015129 INTESA SAN PAOLO SPA

**SEDE CORSI** Via Ponterotto 90/A Genova

L'organizzazione si riserva la facoltà di:

► rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto numero adeguato di partecipanti.

► rimandare ad altra data un intervento formativo a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.

► programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un numero eccessivo o insufficiente di iscrizioni dando priorità all'ordine di prenotazione.

Gli attestati e le fatture saranno inviati a corso terminato

Il trattamento dei dati da Voi conferiti ha le seguenti finalità: provvedere all'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da concludere, adempiere agli obblighi di legge fiscali e contabili, individuare le esigenze del cliente, ed inviare materiale informativo inerente scadenze ed adempimenti collegati. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a consulenti scelti da Ipotesi Gaia in merito ad esigenze specifiche (collaboratori, commercialista, società di recupero crediti e similari)

### INFORMAZIONI GENERALI CORSO

Il corso è erogato in conformità al D.M. 10/03/1998 e D.Lgs. 81/2008.

### ISCRIZIONI

Le iscrizioni sono da effettuarsi tramite invio di scheda compilata in ogni sua parte a [info@ipotesigaia.com](mailto:info@ipotesigaia.com)

**In caso di assenza non giustificata verrà comunque addebitato all'iscritto l'intero importo del corso**

L'incontro è in corso di accreditamento ai fini della FPC dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Genova

**Data**

**Timbro e Firma**