

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA - PISA**
ai sensi del comma 11, articolo 37 del D.Lgs. 81/08

 sottoscritt _____,
in qualità di _____ della Ditta _____,

CHIEDE

l'iscrizione delle persone sotto indicate, al corso in intestazione ed ai costi riportati nella tabella (PSB5.62), per un totale di € _____, _____ (indicare il costo totale di iscrizione IVA inclusa).

N. PROG.	NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

In caso di più di 5 iscrizioni fotocopiare la presente scheda, compilando solo la tabella, ed allegarla alla presente.

A tal fine, versa € _____, _____¹ (occorre versare, per ciascun iscritto, l'intera quota di iscrizione).

 sottoscritt dichiara di essere a conoscenza che il versamento è condizione necessaria per la conferma della iscrizione e che solo chi ritira l'iscrizione entro le ore 24:00 del decimo giorno antecedente l'inizio del corso potrà ricevere la restituzione dell'intera quota. Oltre tale data, ma entro le ore 24:00 del quinto giorno antecedente l'evento, chi ritira l'iscrizione potrà ricevere la restituzione del 50% della quota versata; il restante sarà trasferito, senza incremento, nel *PORTAFOGLIO CLIENTE*². Oltre tale seconda scadenza l'intera quota sarà versata, senza incremento, nel *PORTAFOGLIO CLIENTE*². In caso di mancata comunicazione entro tre ore dall'inizio dell'incontro, dell'impossibilità di partecipare all'evento, nessuna somma sarà restituita, cioè l'intera quota verrà tolta anche dal *PORTAFOGLIO CLIENTE*².

La comunicazione di rinuncia al corso deve avvenire in forma scritta.

In caso di traslazione dell'evento, o annullamento dello stesso, l'iscritto potrà richiedere l'intera quota versata o il suo trasferimento nel PORTAFOGLIO CLIENTE², con un potenziamento della stessa del 5%. La richiesta deve avvenire entro dieci giorni dalla comunicazione della variazione; trascorso tale termine, la quota versata, sarà trasferita, automaticamente, nel PORTAFOGLIO CLIENTE², opportunamente potenziata.

In relazione ai dati personali forniti, sottoscritt _____:

- dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali n. 010.01;
- esprime il consenso al trattamento dei dati rilasciati:
 - per la gestione di questo corso (Trattamento T.2007);
 - la gestione di eventuali iniziative future alle quali si iscriverà o per le quali manifesterà il proprio interesse;
 - per essere informato su iniziative future che potrebbero essere di suo interesse e organizzate o promosse dall'Agenzia Formativa (altri corsi, aggiornamenti obbligatori dei corsi frequentati, opportunità di sconti e promozioni relative a corsi, ecc.).

Data _____ Firma _____

¹ Il pagamento della quota di iscrizione, intestato all'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l., può essere effettuato tramite:
- bollettino postale su conto corrente n. 1025972926 - Causale: **2007.PSB5.62**;
- bonifico su conto corrente postale, codice IBAN: IT 30 U 07601 14000 001025972926 - Causale: **2007.PSB5.62**;
- bonifico su conto corrente bancario, codice IBAN: IT 74 J 05034 14060 000000001440 - Causale: **2007.PSB5.62**;
- direttamente presso la sede dell'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l.
- utilizzando il "PORTAFOGLIO CLIENTE", in tal caso contattare l'Agenzia Formativa.

² PORTAFOGLIO CLIENTE: le quote trasferite nel portafoglio possono essere utilizzate dal Cliente per qualunque attività dell'Agenzia Formativa SOCIP o prelevate secondo le modalità previste dal Regolamento.

Le somme dovute dovranno essere corrisposte per intero; non saranno accettati pagamenti con addebito di commissioni bancarie o eventuali oneri diversi (ad esempio dovuti a disposizioni di pagamento con clausola di "urgenza").

 1 sottoscritt :

- allega l'attestazione del pagamento della quota di iscrizione;
- conferma i dati per la fatturazione già forniti in precedenza;

oppure

- riporta i dati per la fatturazione.

- **I campi contrassegnati con "*" sono obbligatori.**

Estremi relativi alla fatturazione

(Indicare una delle seguenti condizioni *)

- LIBERO PROFESSIONISTA
- PRIVATO
- AZIENDA PRIVATA
- ENTE PUBBLICO che beneficia dell'esenzione IVA ai sensi dell'articolo 14, comma 10, Legge n. 537/1993

Ragione sociale* _____ via/piazza* _____

n.* _____ CAP* _____ comune* _____ prov.* _____

codice fiscale* _____ partita IVA (no per privato)* _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail*: _____ @ _____

indirizzo pec _____

Codice destinatario _____

Codice univoco _____

I dati di fatturazione saranno trattati per i soli fini amministrativi, utilizzando eventualmente anche Responsabili del trattamento esterni, appositamente incaricati, il cui elenco è disponibile presso la sede dell'Agenzia Formativa.

COSTI (PSB5.52) - CORSO DI FORMAZIONE PER PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – PISA

PROGRESSIVO ISCRIZIONI	COSTO SINGOLO ISCRITTO	COSTO TOTALE ISCRITTI
	IVA ESCLUSA	IVA ESCLUSA
1° ISCRITTO	€ 430,00	€ 430,00
2° ISCRITTO	€ 400,00	€ 830,00
3° ISCRITTO	€ 370,00	€ 1.200,00
4° ISCRITTO	€ 340,00	€ 1.540,00
5° ISCRITTO	€ 310,00	€ 1.850,00
dal 6° ISCRITTO	€ 280,00	€ 2.130,00

Ai costi indicati in tabella, occorre aggiungere l'IVA in vigore, a meno di esenzione. Si ricorda alle Amministrazioni Pubbliche che, i costi previsti per la formazione del proprio personale sono esenti IVA (ai sensi del comma 10, articolo 14 della Legge n. 537/1993).

