

Sede del Corso

☎ 0934 – 572555 opzione 3

Sede SFA – Via Trieste, 84 – San Cataldo (CL)

## CORSO DI AGGIORNAMENTO PER IL RINNOVO E IL MANTENIMENTO DELL'ATTESTATO DI ABILITAZIONE DEGLI ADDETTI

**IL 07/11/09**

sabato dalle ore 8.00 alle ore 17.00

(Corso conforme alle disposizioni del decreto Assessorato alla Sanità del 22/12/2006  
in ottemperanza all'obbligo di legge previsto dal d. lgs n. 257 del 25 luglio 2006)

- |                          |  |          |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Costo a persona per singola partecipazione | € 300,00 |
| <input type="checkbox"/> | Costo a persona per due partecipazioni     | € 270,00 |
| <input type="checkbox"/> | Costo a persona per tre partecipazioni     | € 250,00 |

**TUTTI I PREZZI INDICATI SI INTENDO A PERSONA ED OLTRE IVA AL 20%.** La quota comprende la partecipazione al Seminario, il materiale didattico e rilascio di attestato di frequenza. Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico la quota è esente Iva ai sensi dell'Art. 10 Dpr 633/72. L'adesione deve essere effettuata anticipatamente. Il pagamento potrà avvenire con rimessa diretta o con bonifico su conto corrente bancario n. 208313 ABI 08952 CAB 83421 presso la BCC G. Toniolo di San Cataldo Ag. 1 intestato a Promimpresa srl. Eventuale disdetta deve essere comunicata via fax almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. **La mancata comunicazione comporterà l'integrale fatturazione della quota.** E' comunque possibile sostituire i partecipanti. In caso di annullamento del corso, che verrà comunicato al massimo entro i due giorni lavorativi precedenti la data prevista, la quota verrà integralmente rimborsata. **AI PARTECIPANTI VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI FREQUENZA.**

### SCHEDA DI ADESIONE DA INVIARE A MEZZO FAX AL N° 0934 516478

<u>NOME:</u>		<u>COGNOME:</u>	
<u>DATA DI NASCITA:</u>		<u>TITOLO DI STUDIO:</u>	
<u>AZIENDA DI APPARTENENZA:</u>		<u>POSIZIONE IN AZIENDA:</u>	
<u>INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA FATTURA:</u>		<u>PARTITA IVA:</u>	
<u>INDIRIZZO LAVORO:</u>		<u>INDIRIZZO ABITAZIONE:</u>	
<u>TELEFONO:</u>	<u>MAIL:</u>	<u>CELLULARE:</u>	
<u>NOTE:</u>			

Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/03: Promimpresa srl, titolare del trattamento, garantisce la riservatezza dei dati da lei comunicati che saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D.Lgs 196/03. I dati non saranno diffusi e lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03. Se non desidera ricevere altre offerte della nostra società, barri la casella qui a fianco

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro