



Consulenza professionale per la sicurezza in Azienda

CORSO PER POSATORE CAPPOTTO TERMICO

MODULO ISCRIZIONE CORSO DEL 26 MAGGIO '22

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____, residente in via
_____ nel comune di
_____ Provincia di _____ CAP _____

Codice fiscale _____ (allegare copia)

Recapito telefonico _____

E mail _____ (obbligatorio)

Cittadinanza _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di Formazione per
POSATORE CAPPOTTO TERMICO

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

Copia del documento di identità in corso di validità

1. Condizioni Generali

1. la sede del Corso è fissata presso la sede della CONFARTIGIANATO AOSTA, sita in Via Lavoratori - Vittime del Col du Mont, 52;
2. la data di inizio del corso è fissata per **GIOVEDI' 26 MAGGIO '22 ore 8,30**;
3. il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del corso, quantificato come segue:
corso + esame €. 690,00 + IVA € 151,80 = €. 841,80
4. il pagamento dovrà avvenire entro il **23 maggio '22** tramite bonifico bancario sul C/C contraddistintodal seguente IBAN:

IT 46 G 08587 31760 000070140623

Intestato a ALPI TECH CONSULTING

Causale : corso per posatore cappotto + esame

5. qualora il corso - per cause di forza maggiore- non dovesse avere luogo, l'importo verrà totalmente restituito;
6. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica di seguito indicato – info@alproget.com -, entro il **23/05/'22**:

Data 10/05/2022

Firma


Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte di Alpi Tech Consulting sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data

Firma