

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO (art. 37, c. 9 del D. Lgs.81/2008 e s.m.i. e D.M. 02.09.2021)
inviare via fax al n° 019.853689 o via mail a luana.pongiglione@cnasavona.it

DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome	Codice Fiscale

DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE

Ragione Sociale	
Sede Legale (via, Comune)	
P. I.V.A./Cod. Fisc.	
Codice Univoco fattura elettronica	
Cod. ATECO attività (2007)	
Tel./e-mail	
Residenza (per ditte individuali)	

PERCORSO FORMATIVO PER IL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

	DENOMINAZIONE CORSO	ORE	ASSOCIATI*	NON ASSOCIATI*
☐	Corso intero addetto antincendio 1-FOR	4	90€	100€
☐	Corso intero addetto antincendio 2-FOR	8	150€	165€
☐	Corso aggiornamento addetto antincendio 1-AGG	2	70€	80€
☐	Corso aggiornamento addetto antincendio 2-AGG	5	100€	110€

* i prezzi indicati sono IVA esclusa e pro capite

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

1. Al momento della conferma del corso (**e non all'atto dell'iscrizione**) sarà richiesto il versamento di un **acconto pari al 20% dell'importo previsto** che potrà essere versato direttamente presso una delle sedi della CNA di Savona o mediante bonifico bancario intestato a CENTRO ASSISTENZA CNA SAVONA - SOC. CONS. a R.L. - IBAN: IT67G 05387 10610 000047333379. Il **saldo dell'importo previsto dovrà essere effettuato entro e non oltre la fine del corso, pena il mancato rilascio dell'attestato di frequenza.**
2. La **disdetta** dell'iscrizione da parte del partecipante deve essere comunicata **per iscritto entro e non oltre 3 giorni dall'inizio del corso**, in tal caso **verrà restituito l'intero importo versato**; qualora la **disdetta** pervenga **oltre detto termine verrà comunque fatturato l'intero importo ancora dovuto.**
3. Centro Assistenza CNA si riserva il diritto di **rinvviare o annullare** il corso programmato dandone tempestiva comunicazione a tutti i partecipanti e **restituendo l'acconto già versato.**
4. Al partecipante che abbia frequentato per intero il corso (è ammessa una percentuale di **assenze non superiore al 10% della durata del corso**) e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un **attestato di frequenza.**
5. I dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati da **CNA Savona e Centro Assistenza CNA Savona s.c.r.l.**, secondo quanto previsto dal **Regolamento UE 679/2016** e dalle disposizioni ancora vigenti del **D.Lgs. 196/2003**, per le finalità connesse alla partecipazione al corso e allo svolgimento delle relative attività (contabilità, logistica, formazione elenchi, etc...). I dati saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici da parte del personale da noi incaricato e potranno essere **utilizzati anche per l'invio di informazioni** inerenti la nostra attività ed i futuri programmi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto, compreso e accettato le condizioni generali di partecipazione.

Data _____

Firma e Timbro dell'Azienda per accettazione _____