**** 

**CORSO QUALIFICHE**

**MANUTENTORE IMPIANTI DI RILEVAZIONE ED ALLARME**

**INCENDIO (IRAI)**

**MANUTENTORE IMPIANTI DI DIFFUSIONE SONORA DEGLI**

**ALLARMI CON ALTOPARLANTI (EVAC) - 40 ore**

**TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**

**DATI FATTURAZIONE CODICE FATTURAZIONE(SDI)**

P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE O RESIDENZA INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PARTECIPANTE**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA (CITTÀ, CAP, VIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUOLO RICOPERTO NELL’AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA INIZIO CORSO \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’azienda sopra indicata iscrive il partecipante al “**CORSO IRAI + EVAC**” organizzato da **AFOR S.a.s.** e prende atto delle seguenti condizioni:

1. La quota da corrispondere per l'iscrizione al CORSO è pari a:

* **Euro 1700,00** (MILLESETTECENTO/00) + **IVA** per 1 iscritto
* **Euro 1550,00** (MILLECINQUECENTOCINQUANTA/00) + **IVA** 2° al 4° iscritto
* **Euro 1450,00** (MILLEQUATTROCENTOCINQUANTA/00) + **IVA** dal 5° iscritto

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di:

🡆 **AFOR S.a.s.** - **Banca Credito Valtellinese** Fil. di Como - **CIN** S - **ABI** 05216 - CAB 10901 -**c/c** 0000 0005 6021 - cod. **IBAN** IT85 S052 1610 9010 0000 0056021; **ACCONTO di 300,00 € + IVA all’atto dell’iscrizione**

1. Inviare **copia del bonifico** e dellapresente **scheda di iscrizione** tramite e-mail [**info@afor.mi.it**](mailto:info@afor.mi.it)
2. Nel caso di mancata partecipazione al Corso, l’importo versato a titolo di iscrizione verrà definitivamente incamerato da **AFOR S.a.s** quale penale ex art. 1382 cod. civ. e che tale quota non è rimborsabile a seguito di ritiro dopo l’inizio del corso;
3. Per cause di forza maggiore potranno essere variati sede, date e docenti dell’iniziativa;
4. **AFOR S.a.s**., a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di annullare le iniziative in calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo previsto di partecipanti. Le quote eventualmente versate verranno restituite senza interessi o potranno essere utilizzate per partecipare ad altre iniziative;
5. **Tempi e modalità di recesso**: è possibile richiedere la restituzione della quota di iscrizione versata se il recesso avviene **entro 15 giorni solari** precedenti l’inizio del corso. Dopo tale termine, se il partecipante non ha dato disdetta entro i termini previsti, l’intero importo dovuto sarà comunque fatturato senza possibilità di rimborso. La disdetta dovrà essere comunicata tramite fax o e-mail e sarà valida dopo nostra dichiarazione di ricezione. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualunque momento antecedente l’inizio del corso;
6. Per qualsiasi controversia inerente l’interpretazione, l’esecuzione o la risoluzione del presente contratto sarà competente, in via esclusiva, il Foro di Milano.

**Ai sensi degli artt. 1341 e segg. si approva specificatamente l’art. 3 (penale), art. 5 (facoltà di AFOR S.a.s.), art. 6 (facoltà di recesso), l’art. 7 (foro competente).**

Timbro e firma del legale rappresentante Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 REG. UE 679/2016** - Autorizzo **AFOR s.a.s.** ad utilizzare i miei dati personali al solo scopo dello svolgimento del corso ed agli eventuali aggiornamenti dello stesso o ai corsi di livello superiore. L’autorizzazione si intende estesa anche agli uffici esterni al centro ma ad esso collegati per l’espletamento delle pratiche burocratiche, amministrative, fiscali e ai fini dell’organizzazione e del coordinamento dei corsi stessi.

Timbro e firma del legale rappresentante Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA**

[ **SCHEDA ISCRIZIONE** pervenuta in data \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ **🞴-** N.° progressivo di ricezione \_\_ \_\_ **🞴-** REV. 1003 ]