

**R7 SRL • AMBIENTE QUALITÀ LAVORO**

Sede Amministrativa: 70032 Bitonto (Ba) • Via dott. D. A. De Capua, 19
Sedi Operative: Bitonto (Ba) • Andria (Bt) • Molfetta (Ba)
Tel 080 3749880 • Fax 080 3731182
www.erresette.it

SPAZIO RISERVATO
ALLA SEGRETERIAProt n° _____
del _____**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO****“Addetto alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio ed Evacuazione dei luoghi di lavoro (Rischio Basso)”**
(art. 37 del D.Lgs 81/08 e DM 10/03/98)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:			
Cognome:		Nome:	
Nato/a il:	Città:	Prov:	
Residente in via:	N°	CAP:	
Città:	Prov:		
Cod. Fiscale:			
Tel:		Cell:	
e-mail:			
DESTINATARIO FATTURA:			
Cognome e Nome o Ragione Sociale:			
Via :	N°	CAP:	
Città:	Prov:		
P.IVA:	Cod. Fiscale:		

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di iscriversi al Corso Addetto alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio ed Evacuazione dei luoghi di lavoro (Rischio Basso) di 4 ore:

- In aula - Al prezzo di € 50,00 +iva a partecipante
 Presso la propria sede - Al prezzo di € 300,00 +iva fino a 20 lavoratori

Sono previste tariffe agevolate in caso di adesioni multiple anche a corsi diversi

che verrà erogato in modalità :

Presso la propria sede: il corso si terrà direttamente nella Vostra Azienda nelle date e negli orari concordati con l'intervento di professionisti del settore;

In aula: il corso sarà di tipo multiaziendale e si terrà nelle date, negli orari e nelle sedi prestabilite con l'intervento di professionisti del settore.

L'iscrizione al corso si perfeziona inviando la presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte tramite Fax al seguente numero 080-3731182 o tramite e-mail all'indirizzo: info@erresette.it.

Alla scheda di iscrizione dovrà essere allegato:

- copia della ricevuta del bonifico bancario:

INTESTATO A: **R7 srl** IBAN: **IT95 H010 1041 3801 0000 0002 362**

ISTITUTO DI CREDITO: **SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI**

CAUSALE: **Iscrizione al corso di formazione di “Addetto alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio**

ed Evacuazione dei luoghi di lavoro (Rischio Basso)”

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 D.Lgs n.196/2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____