



**ISCRIZIONE DEFINITIVA
CORSO COORDINATORE PER LA SICUREZZA
D.LGS. 81/08 Titolo IV
INVIARE FAX AL NUMERO
0331/774894**

Al fine di potervi presentare regolare fattura il giorno del corso vi preghiamo di riportare i dati della vostra azienda

DENOMINAZIONE AZIENDA		
VIA	CAP	CITTA'
PARTITA IVA		CODICE FISCALE
TELEFONO		FAX
L'insediamento scelto per questo corso di formazione è: MILANO – DAL 15 SETTEMBRE 2008		
DURATA 120 ORE		COSTO PER ADDETTO EURO 800,00 + IVA

Richiede l'iscrizione al corso per Coordinatori in fase di progettazione ed esecuzione dei lavori (D.Lgs. 81/08 Titolo IV)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il cliente effettuerà il bonifico bancario dell'intero importo del corso almeno 20 giorni prima dell'inizio dello stesso inviando copia contabile tramite fax al numero 0331/774894. La segreteria di Pluris comunicherà tramite fax o mail le date dei corsi in programmazione al meno 30 giorni prima dell'erogazione.

Coordinate bancarie : Banca Popolare di Sondrio Ag. 127 Malpensa ABI 05696 CAB 50230 C/C 6140/13 CIN W IBAN IT48W056965023000006140X13

RINUNCE O ANNULLAMENTO DEL CORSO

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, Pluris provvederà ad emettere regolare fattura corrispondente al 50% della quota di iscrizione.

Pluris si riserva la facoltà di annullare o rinviare il corso, dandone tempestiva comunicazione, entro 15 giorni lavorativi dalla data del corso; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere, per iscritto, la restituzione della quota versata

In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, Pluris srl sarà autorizzata ad emettere fattura per l'intera quota di partecipazione garantendo il diritto al Cliente di ottenere il materiale didattico completo distribuito nel corso dell'attività formativa e garantendo l'inserimento dello stesso alla prossima edizione programmata. L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di Pluris srl della presente scheda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione e alle rinunce.

Luogo e Data Timbro e firma del Rappresentante

Persona da contattare per eventuali comunicazioniCellulare

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.Lgs N.196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Pluris ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere a obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza ed assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi ed alle iniziative di formazione dell'Ente.

Luogo e Data Timbro e firma del Rappresentante

Il corso sarà erogato in collaborazione con

