

MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione allegata, potranno pervenire tramite fax (055/291715) oppure iscrivendosi on-line sul sito www.tiforma.it nella sezione **Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario** **ENTRO LUNEDÌ 22 MAGGIO 2017.**

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (a mezzo fax o e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro sette giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione, non dà diritto alla restituzione del corrispettivo.

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, il corso verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio).

Il corso deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- *Bonifico bancario anticipato (prima del corso) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659*

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento "ID n° 2899" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

- *Assegno bancario non trasferibile intestato a Ti Forma srl (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del corso)*

- *Contanti (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del corso)*

LA DIRETTIVA MACCHINE

DA INVIARE, ENTRO IL **22/05/2017**, TRAMITE FAX **055/291715** OPPURE ISCRIZIONE ON-LINE DAL SITO www.tiforma.it
(INVIARE IN ALLEGATO COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO/IMPEGNO DI SPESA)

Lunedì 29 maggio 2017, orario 09.00 - 13.00 / 14.00 - 18.00 Firenze - sede Ti Forma

AZIENDA/ENTE: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

P. IVA _____ C.F. _____

GENERALITÀ DEI PARTECIPANTI:

NOME	COGNOME	POSIZIONE PROFESS.	NUMERO TEL DIRETTO	E-MAIL PERSONALE

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

- € 340,00 + IVA (se dovuta) a persona
 € 305,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda/Ente

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI NON ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

- € 390,00 + IVA (se dovuta) a persona
 € 350,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda/Ente

- BARRARE SE ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72 BARRARE SE SOGGETTO A SPLIT PAYMENT
 BARRARE SE SOGGETTO A FATTURAZIONE ELETTRONICA – INDICARE CODICE UNIVOCO (OBBLIGATORIO) _____

Nel caso sia necessario riportare nella fattura indicazioni particolari siete pregati di indicare nello spazio sottostante i riferimenti da inserire (CIG, CUP, numero delibera, impegno di spesa etc...)

La quota di iscrizione comprende: *documentazione, coffee break del mattino, light lunch**.



*Segnalare alla Segreteria Organizzativa, almeno due giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa, eventuali intolleranze/allergie alimentari!

BARRARE MODALITÀ DI PAGAMENTO SCELTA:

- BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO (prima del corso) ASSEGNO BANCARIO CONTANTI

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 si informa che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini contabili, amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da Ti Forma Srl. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Informazioni dettagliate sono riportate nell'informativa completa presente sul sito www.tiforma.it.

Per l'invio di comunicazioni inerenti ai prossimi seminari e corsi in programmazione, per conto dell'Ente

- presto il consenso al trattamento dei dati non presto il consenso al trattamento dei dati

La sottoscrizione del presente modulo da parte del cliente vale come accettazione di quanto riportato nel paragrafo "modalità di adesione e condizioni di pagamento"

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile _____

DICHIARAZIONE PER CSE/CSP - RSPP/ASPP

DA COMPILARE E INVIARE TRAMITE FAX INSIEME ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE, PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO VALEVOLE PER LE ORE DI AGGIORNAMENTO QUINQUENNALI OBBLIGATORIE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Sotto la sua personale responsabilità e ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

- di aver frequentato i corsi per RSPP moduli A - B (o di esserne stato/a esonerato/a *) - C e aver superato i test di valutazione finale
oppure
- di aver frequentato i corsi per ASPP moduli A - B o esserne stato/a esonerato/a * e aver superato i test di valutazione finale.
oppure
- di aver frequentato il corso di 120 ore per Coordinatori per la Sicurezza nei cantieri temporanei o mobili e aver superato il test di valutazione finale

Firma _____

* in quanto in possesso di adeguato titolo di studio e/o di adeguata esperienza lavorativa – come previsto dalla vigente normativa.

PER INGEGNERI

DA COMPILARE E INVIARE TRAMITE FAX INSIEME ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE, PER IL RILASCIO DEI CREDITI

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	PROVINCIA ORDINE DI APPARTENENZA	NUMERO DI ISCRIZIONE



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Giulia Gelli email ggelli@tiforma.it;

☎ 055-210755 (Tasto 2) – Tasto 2 📠 055-291715;

Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze

P.IVA/C.F. 04633850484; Sito web www.tiforma.it