



Alla c/a del Titolare e/o
del Responsabile Tecnico

3° CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE TECNICO 2010

SEDE CONVENZIONATA: MANTOVA

27,28,29 agosto 2010 dalle ore 9,00 alle 13,00
e dalle ore 14,00 alle ore 18,00
e 30 e 31 agosto 2010
dalle ore 18,00 alle ore 22,00

Data indicativa esame: **DA CONFERMARE 01/09/2010**

Durata: **32 ore**

- **COSTO ANTICIPATO DEL CORSO € 680,00 IVA COMPRESA, O € 620,00 IVA COMPRESA IN CASO DI ISCRIZIONE A IAL CISL**
- **LA QUOTA DEL CORSO E' DA VERSARE A:**

PROGETTI DI LATUGA GIULIANO
IBAN IT50 Y062 7002 407C C007 0064 374

- SONO ESCLUSE LE SPESE RELATIVE ALL'ESAME E LA MARCA DA BOLLO DA APPORRE SULL'ATTESTATO.

SI PREGA DI RINVIARE ALLA SCRIVENTE AL N. FAX 051 60 14 859 **COPIA DEL TITOLO DI STUDIO, LA SCHEDA DI PRENOTAZIONE SOTTO INDICATA ED EVENTUALE VERSAMENTO ISCRIZIONE IAL CISL con EMAIL DELL'AZIENDA, CONGIUNTAMENTE ALLA RICEVUTA DI BONIFICO DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI € 680,00 O € 620,00 Iva compresa.**

Al raggiungimento del n. previsto di partecipanti, sarà comunicato ufficialmente l'avvio del corso, via e mail . In caso di variazioni, sarà nostra premura avvisare tempestivamente.

LA MODULISTICA DELLA REGIONE LOMBARDIA SARA' COMPILATA DAGLI ALLIEVI DIRETTAMENTE IN AULA IL PRIMO GIORNO DI CORSO.

Nell'attesa di un Suo gentile riscontro, saluto cordialmente.

Daniela De Bernardini

Responsabile organizzazione Corsi

NB. Per informazioni contattare **Daniela De Bernardini** dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 12,30 – (tel. **051.60.14.990**- cell. **347 42 56 694**).

L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 18 iscritti.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO PER RESPONSABILE TECNICO

Sede del corso: MANTOVA - Date del corso 27,28,29 AGOSTO 2010 dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 18,00 E 30 E 31 AGOSTO 2010 dalle 18 alle 22.

Data **indicativa** Esame di abilitazione 01/09/2010 **DA CONFERMARE**

Costo del corso 680,00 € O 620,00 se iscritti a IAL CISL₁ allegando copia VS.versamento iva compresa .

da rispedire via fax compilata in stampatello allo 051 60 14 859)

L'INVIO DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE , DEL TITOLO DI STUDIO E LA COPIA DEL VERSAMENTO AD ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA, TRANNE CNA, E' OBBLIGATORIA per assicurare l'iscrizione al corso.

COGNOME _____ NOME _____
COMUNE DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____
CAP _____ CF _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____ SESSO M
F

ISCRIZIONE PER (BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

RESPONSABILE TECNICO SOSTITUTO AGGIORNAMENTO

TITOLO DI STUDIO _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE DIPENDENTE DISOCCUPATO COLLABORATORE ALTRO

SPECIFICARE SE ALTRO _____ CELL. _____

AZIENDA _____ NUMERO P. IVA _____

CODICE FISCALE _____

VIA _____ CITTÁ' _____

CAP _____ E-MAIL. _____

TELEFONO _____ FAX _____

Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive integrazioni e/o modificazioni.

Le informazioni contenute nel presente messaggio ed in ogni allegato al medesimo sono da ritenersi alla stregua di informazioni riservate ed a carattere privato, destinate esclusivamente alla persona fisica o giuridica sopra menzionata oppure a loro incaricati.

Titolare del trattamento è la ditta PROGETTI di Latuga Giuliano, corrente in Bologna in via E.Mattei 48/E.

Chi ricevesse il presente messaggio senza esserne l'effettivo destinatario è rigorosamente tenuto a evitarne ogni divulgazione, diffusione o riproduzione. Qualora abbiate ricevuto la presente comunicazione per errore siete pregati di rispedircela immediatamente con lo stesso mezzo oppure di segnalarlo telefonicamente e di cancellare il messaggio originale dal Vostro sistema di posta elettronica.
Grazie.

Li

Firma