



Rev.07

Copernico s.c.r.l. – via Carducci 39 Loc. La Fontina –

Ghezzano - San Giuliano Terme 56010 (PI)

Tel 050/876556 fax 050/876595

P.IVA 01552270504

e-mail copernico@cnapisa.it

sito web <http://www.consorzioCopernico.it>

Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana (cod.PI0007)

n° REA 136395 - Ufficio del Registro di Pisa

Capitale Sociale Euro10.330,00 i.v.

**CONTRATTO PER IL SERVIZIO RELATIVO AL CORSO DI
ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE
DELLE EMERGENZE NELLE AZIENDE A BASSO RISCHIO**

(ai sensi degli art. 18 comma 1 lett. b, art. 37 comma 9 e art. 46 del D.Lgs. 81/2008)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ quale

titolare/rappresentante della Ditta/Società _____ con sede in

(località, comune, CAP) _____

via _____ n.c. _____ attività _____

P.iva _____ C.F. _____

tel. _____ fax _____ mail _____

INTENDE

Fare partecipare al prossimo Corso di Formazione organizzato dal Consorzio Copernico Scarl (4 ore)
n° _____ partecipante/i.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Il corso si terrà nei tempi e nei modi previsti dal Consorzio Copernico Scarl in base al numero di partecipanti. Il costo è fissato in **Euro 109,09+Iva = Euro 132,00** per ogni partecipante. **Il prezzo è ridotto a Euro 100,00+Iva = Euro 121,00 per i partecipanti che sono associati alla CNA di Pisa*.**

La presente iscrizione è valida per 6 mesi dalla data del ricevimento da parte del Consorzio Copernico. Ai partecipanti sarà fornito il materiale informativo e sarà rilasciato l'attestato di frequenza previsto dalla legge.

L'importo fissato deve essere corrisposto mediante Bonifico Bancario intestato a Copernico S.c.a r.l, coordinate bancarie: IT15 E085 6225 3000 0001 0675 254 o direttamente presso gli uffici del Consorzio **contestualmente alla sottoscrizione** del presente oppure, in casi eccezionali, entro il giorno precedente all'inizio del corso e comunque non oltre la prima lezione del suddetto. **In questo caso, l'importo sarà quello listino vigente al momento del pagamento.**

L'attestato di frequenza previsto dalla legge, potrà essere ritirato dal _____ presso il Consorzio Copernico Scarl, CNA Pisa, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00, previo comunque pagamento dell'importo stabilito.

Il sottoscritto AUTORIZZA il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

_____ li, _____

L'azienda dichiara di essere associata alla CNA di Pisa*

p. il Consorzio COPERNICO Scarl

p. L'AZIENDA

* fatta salva la verifica del possesso del requisito di associato da parte degli uffici competenti della CNA di Pisa –
barrare la casella se si dichiara di essere associati