***C.N.A.***

***Confederazione nazionale dell’Artigianato e delle Piccole e Medie Imprese***

***Corso di Formazione per Operatori FGAS (Gas Fluorurati)***

***Scheda di adesione da inviare a mezzo mail***

***a*** [***info@cnabari.it***](mailto:info@cnabari.it)

***Via Nicola Tridente 2/bis – Bari -Tel. 080 548 4570***

***Dati del soggetto richiedente la formazione***

***Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Professione/Impiego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Azienda di Appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Luogo di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Dati dell’azienda/persona fisica a cui intestare la fattura***

***Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Codice Univoco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Dichiarazione di Adesione***

*Con il versamento della sott’indicata quota di adesione il sottoscrittore, titolare o rappresentante della Ditta richiedente il presente Corso di Formazione, dichiara di aderire alle sott’indicate condizioni di adesione.*

* *Costo complessivo del Corso Formativo - € 250,00 (ad esclusione di oneri fiscali/bolli/registrazioni)*

*Durata Complessiva: 8 h*

* *Quota di adesione al Corso per Operatori FGAS****[[1]](#footnote-1)*** *-* 
  + *Quota singolo Partecipante – € 50,00 (IVA compresa)*

*N°partecipanti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Importo complessivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***INTESTAZIONE BONIFICO BANCARIO***

**C.N.A. ASSOCIAZIONE PROV.LE DI BARI - Via N. Tridente n.2/bis 70125 Bari**

**IBAN IT 38O0538704002000035316777**

Per la validità dell’iscrizione, la copia contabile del bonifico unitamente alla presente scheda compilata in ogni suo campo deve essere inviata via mail a:**info@cnabari.it**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. La quota di partecipazione richiesta si intende come prenotazione per l’attività formativa e sarà decurtata dalla quota complessiva di partecipazione *(salvo ulteriori agevolazioni)*. Qualora il corso in oggetto non dovesse avere luogo per cause oggettive o qualora il partecipante sottoscrittore rinunci entro tre mesi dall’avvio delle attività formative, tale importo verrà restituito a mezzo bonifico bancario. [↑](#footnote-ref-1)