

## MODULO DI ADESIONE

### CORSO PRIMO SOCCORSO – GRUPPO A 16 ORE

**Sede Corso:** API Servizi – sede di Novara (Via Aldo Moro, 1)

**Date Corso:** 6 e 8 giugno 2018

#### Dati Azienda/Persona Fisica

|   |                                       |                        |
|---|---------------------------------------|------------------------|
| Ragione sociale/Ente/Persona fisica     |                                       |                        |
| Via                                     | Città                                 | Cap                    |
| Partiva IVA                             | Codice Fiscale (solo persone fisiche) |                        |
| Telefono                                | Fax                                   | E-mail Amministrazione |
| Settore Ateco 2007<br>(codice numerico) |                                       |                        |
| Responsabile corsi formativi            |                                       | E-Mail                 |

#### Dati fatturazione (solo se diversi dai dati azienda)

|                                     |       |     |
|-------------------------------------|-------|-----|
| Ragione sociale/Ente/Persona fisica |       |     |
| Via                                 | Città | Cap |
| Partita IVA                         |       |     |
| Email (x anticipo fattura)          |       |     |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Partecipante                                   |  |        |
| Nato a   |  | il     |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) |  | E-mail |
| Firma partecipante:                            |  |        |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Partecipante                                   |  |        |
| Nato a   |  | il     |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) |  | E-mail |
| Firma partecipante:                            |  |        |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Partecipante                                   |  |        |
| Nato a   |  | il     |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) |  | E-mail |
| Firma partecipante:                            |  |        |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Partecipante                                   |  |        |
| Nato a   |  | il     |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) |  | E-mail |
| Firma partecipante:                            |  |        |

Dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel presente modulo e nel programma del corso allegato.

- Azienda Associata API € 200,00 + IVA a partecipante  
 Azienda Non Associata API € 240,00 + IVA a partecipante  
 Ente non soggetto a IVA Art. 14 L.537 del 24.12.1993 € 240,00 a partecipante  
 Ente soggetto a fatturazione elettronica Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_  
 Ente soggetto a split payment ai sensi dell'art 17 ter DPR 633/1972

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, test teorico ed esecuzione prova pratica ove prevista, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso allegato.

### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Il presente modulo dovrà essere compilato e inviato all'attenzione della Sig.ra Elisa Giustiniano, a [formazione@apimpresa.it](mailto:formazione@apimpresa.it), **entro e non oltre la data di venerdì 25 maggio 2018**.

Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Si evidenzia che il corso verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di 5 partecipanti e le iscrizioni saranno accettate sino al raggiungimento del numero massimo di 7 partecipanti, al superamento del numero massimo verrà programmato un nuovo percorso formativo.

Sarà cura di API Servizi srl informare l'azienda dell'attivazione o meno del corso e si riserverà la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURE**

L'iscrizione è ritenuta valida esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione da effettuarsi **entro mercoledì 30 maggio 2018** tramite bonifico bancario con la seguente causale "2018\_NOV\_CO4" a favore di API SERVIZI SRL – Società Unipersonale - P.IVA: 01248980037 – Banca Popolare di Novara, codice IBAN IT 83 R 05034 10100 000000023314.

Per le Aziende Associate che vantano un credito derivante dall'adeguamento della quota associativa o dall'iniziativa "Presenta un'Azienda", la quota di partecipazione al corso sarà scontata del 100% e ciò fino alla concorrenza del credito maturato, pari all'adeguamento della quota associativa.

Per richiesta/emissione fatture e altri aspetti amministrativi, si prega di contattare l'amministrazione: Sig.ra Antonella Di Maio [amministrazione@apimpresa.it](mailto:amministrazione@apimpresa.it).

### **RINUNCIA O MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di venerdì 25 maggio 2018, verrà applicata una **penale pari al 50%** della quota di iscrizione al corso stesso.

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di lunedì 4 giugno 2018, e/o in tutti i casi di mancata partecipazione al corso, anche senza previa comunicazione, verrà applicata una **penale pari al 100%** della quota di iscrizione al corso stesso.

Tale penale risulta compensabile con il credito derivante dall'adeguamento della quota associativa

**La quota di iscrizione comprende:** partecipazione al corso con materiale didattico, test teorico ed esecuzione prova pratica ove prevista. Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettuata esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** API Servizi srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Il corso è a numero chiuso fino al raggiungimento del numero massimo dei partecipanti.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

Titolare del trattamento dei dati personali è API Servizi Srl – Società Unipersonale, con sede in via Aldo Moro 1, 28100 Novara, che potrà utilizzare i dati forniti dall'utente per inviare Newsletter/segnalazioni recanti convegni, incontri e corsi di formazione.

Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione La preghiamo di barrare la casella:

- Non desidero ricevere alcuna comunicazione

Firmando il presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

Data ..... Timbro e Firma Legale Rappresentante.....