

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER  
ADDETTI ALL'ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 2 (2-FOR)**  
*ai sensi del comma 9, articolo 37 del D.Lgs. 81/08 e del D.M. 2 settembre 2021*

\_1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'iscrizione delle persone sotto indicate, al corso in intestazione, della durata di 8 ore, ed ai costi riportati nell'ultima colonna della Tabella (PSA8.65), per un totale di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (indicare il costo totale di iscrizione, somma di tutti gli iscritti).

| N. PROG. | NOME E COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|----------|----------------|------------------|-----------------|
|          |                |                  |                 |
|          |                |                  |                 |
|          |                |                  |                 |
|          |                |                  |                 |

*In caso di più di 5 iscrizioni fotocopiare la presente scheda, compilando la sola tabella sopra riportata, e allegandola alla presente.*

A tal fine, versa € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\* (occorre versare l'intera quota di iscrizione).

\_1\_ sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che il versamento\* è condizione necessaria per la partecipazione al corso e che se ritira l'iscrizione:

- entro le ore 24:00 del decimo giorno antecedente la data di inizio corso, riceverà la restituzione dell'intera quota;
- entro le ore 24:00 del quinto giorno antecedente la data di inizio corso, riceverà la restituzione del 50% della quota versata;
- oltre tale data il restante 50% sarà trasferito nel PORTAFOGLIO CLIENTE\*\*;
- dalla mezz'ora prima dell'inizio del corso, anche tale quota sarà tolta dal PORTAFOGLIO CLIENTE e pertanto nessuna somma sarà restituita.

*La comunicazione di rinuncia al corso deve avvenire in forma scritta.*

*In caso di traslazione del corso, o annullamento dello stesso, l'iscritto potrà richiedere l'intera quota versata o il suo trasferimento nel PORTAFOGLIO CLIENTE\*\*, con un potenziamento della stessa del 5%. La richiesta deve avvenire entro dieci giorni dalla comunicazione della variazione; trascorso tale termine, la quota versata, sarà trasferita, automaticamente, nel PORTAFOGLIO CLIENTE\*\*, opportunamente potenziata.*

**Le somme dovute dovranno essere corrisposte per intero; non saranno accettati pagamenti alla Società con addebito, a carico della stessa, di commissioni bancarie o eventuali oneri diversi (ad esempio dovuti a disposizioni di pagamento con clausola di "urgenza").**

\_1\_ sottoscritt\_:

- allega l'attestazione del pagamento della quota di iscrizione;
- conferma i dati per la fatturazione già forniti in precedenza;

oppure

- riporta sul retro della presente scheda i dati per la fatturazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Il pagamento della quota di iscrizione, intestato all'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l., può essere effettuato tramite:

- bollettino postale su conto corrente n. 1025972926 - Causale: **PSA8.65**;
- bonifico su conto corrente postale, codice IBAN: IT 30 U 07601 14000 001025972926 - Causale: **PSA8.65**;
- bonifico su conto corrente bancario, codice IBAN: IT 74 J 05034 14060 000000001440 - Causale: **PSA8.65**;
- direttamente presso la sede dell'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l.
- utilizzando il "PORTAFOGLIO CLIENTE", in tal caso contattare l'Agenzia Formativa.

\*\* PORTAFOGLIO CLIENTE: le quote trasferite nel portafoglio possono essere utilizzate dal Cliente per qualunque attività dell'Agenzia Formativa SOCIP o prelevate secondo le modalità previste dal Regolamento.

**Estremi relativi alla fatturazione**

(Indicare una delle seguenti condizioni \*)

- LIBERO PROFESSIONISTA
- PRIVATO
- AZIENDA PRIVATA
- ENTE PUBBLICO che beneficia dell'esenzione IVA ai sensi dell'articolo 14, comma 10, Legge n. 537/1993

Ragione sociale\* \_\_\_\_\_ via/piazza\* \_\_\_\_\_

n.\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ comune\* \_\_\_\_\_ prov.\* \_\_\_\_\_

codice fiscale\* \_\_\_\_\_ partita IVA (no per privato)\* \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail\*: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_

Codice destinatario \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_

I dati di fatturazione saranno trattati per i soli fini amministrativi, utilizzando eventualmente anche Responsabili del trattamento esterni, appositamente incaricati, il cui elenco è disponibile presso la sede dell'Agenzia Formativa.

**COSTI (PSA8.65)**  
**CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER**  
**ADDETTI ALL'ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ DI LIVELLO 2**

| PROGRESSIVO<br>ISCRIZIONI | COSTO SINGOLO<br>ISCRITTO | COSTO TOTALE<br>ISCRITTI   |
|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
|                           | IVA ESCLUSA               | IVA ESCLUSA                |
| 1° ISCRITTO               | €121,00                   | €121,00                    |
| 2° ISCRITTO               | €120,00                   | €241,00                    |
| 3° ISCRITTO               | €119,00                   | €360,00                    |
| 4° ISCRITTO               | €118,00                   | €478,00                    |
| 5° ISCRITTO               | €117,00                   | €595,00                    |
| 6° ISCRITTO               | €116,00                   | €711,00                    |
| 7° ISCRITTO               | €115,00                   | €826,00                    |
| 8° ISCRITTO               | €114,00                   | €940,00                    |
| 9° ISCRITTO               | €113,00                   | €1.053,00                  |
| 10° ISCRITTO              | €112,00                   | €1.165,00                  |
| 11° ISCRITTO              | €111,00                   | €1.276,00                  |
| 12° ISCRITTO              | €110,00                   | €1.386,00                  |
| 13° ISCRITTO              | €109,00                   | €1.495,00                  |
| 14° ISCRITTO              | €108,00                   | €1.603,00                  |
| oltre il 14° ISCRITTO     | €107,00                   | €1710,00 +<br>n x €107,00) |

Dove "n" è il numero di iscritti successivi al 14°

*Ai costi indicati in tabella, occorre aggiungere l'IVA in vigore, a meno di esenzione. Si ricorda alle Amministrazioni Pubbliche che, i costi previsti per la formazione del proprio personale sono esenti IVA (ai sensi del comma 10, articolo 14 della Legge n. 537/1993).*

Sezione riservata:

Codice: \_\_\_\_\_ Destinazione: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l. - Via Giuseppe Ravizza n. 12 - Località Ospedaletto - 56121 Pisa  
 Tel. 050 983935 - Fax 050 3163111 • formazione@socipsrl.it - agenzia.formativa@pec.socipsrl.it • agenziaformativa.socip.net  
 n. di iscrizione C.C.I.A.A. Pisa, codice fiscale e partita I.V.A. 02163100502

Agenzia Formativa accreditata dalla Regione Toscana (cod. OF0217) e certificata ISO 9001  
 per le attività di progettazione, direzione ed erogazione di servizi formativi (certificato numero 9175.SOCI)

