

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER  
ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DI GRUPPO A - PISA**  
*ai sensi del comma 9, articolo 37 del D.Lgs. 81/08 e del D.M. 388/03*

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

**CHIEDE**

l'iscrizione delle persone sotto indicate, al corso in intestazione, della durata di 16 ore, ed ai costi riportati nella tabella (PSA3.55), 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 solo la tabella, ed allegarla alla presente.*

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

\_l\_ 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").**

\_l\_ 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 \_\_\_\_\_

**Estremi relativi alla fatturazione**

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

- bonifico su conto corrente postale, codice IBAN: IT 30 U 07601 14000 001025972926 - Causale: **PSA3.55**;
- bonifico su conto corrente bancario, codice IBAN: IT 74 J 05034 14060 000000001440 - Causale: **PSA3.55**;
- 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.

(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 (PSA3.55)**  
**CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER**  
**ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO IN AZIENDE DI GRUPPO A**

PROGRESSIVO ISCRIZIONI	COSTO SINGOLO ISCRITTO	COSTO TOTALE ISCRITTI
	IVA ESCLUSA	IVA ESCLUSA
1° ISCRITTO	€126,00	€126,00
2° ISCRITTO	€125,00	€251,00
3° ISCRITTO	€124,00	€375,00
4° ISCRITTO	€123,00	€498,00
5° ISCRITTO	€122,00	€620,00
6° ISCRITTO	€121,00	€741,00
7° ISCRITTO	€120,00	€861,00
8° ISCRITTO	€119,00	€980,00
9° ISCRITTO	€118,00	€1.098,00
10° ISCRITTO	€117,00	€1.215,00
11° ISCRITTO	€116,00	€1.331,00
12° ISCRITTO	€115,00	€1.446,00
13° ISCRITTO	€114,00	€1.560,00
14° ISCRITTO	€113,00	€1.673,00
oltre il 14° ISCRITTO	€112,00	€(n. iscritti x 112,00)

*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 \_\_\_\_\_

