

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
AGGIORNAMENTO FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PER LAVORATORI
ADDETTI ALL'USO DI PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI CON E SENZA
STABILIZZATORI – art. 73, comma 5, D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012 –

G.U. 12/03/2012 - (4 ore)

da inviare per mail a formazione@tecnadp.it **ENTRO IL 12/09/2021**

C.Q. 2021245

data: 22/09/2021 orario: 8.00-12.00 c/o TECNA Soc. Cons. a R.L. – Via Savelli 128 – 35129 Padova

Iscrizione	Imponibile	IVA	Totale ivato da versare
☐ Quota individuale (Non soci CNA)	€ 100,00	22%	€ 122,00
☐ Quota individuale (soci CNA)	€ 80,00	22%	€ 97,60

* **Per le ditte in regola con i versamenti EBAV**, possono avere un rimborso parziale. Garantiamo il buon fine della pratica EBAV solo alle aziende che si iscriveranno entro 10 giorni lavorativi dall'inizio del corso e **previa AUTORIZZAZIONE E DISPONIBILITA' DEI FONDI EBAV DI CATEGORIA)**

* **Per le ditte EDILI**, in regola con i versamenti EDILCASSA VENETO, avranno un rimborso parziale, previa richiesta tramite servizio paghe su portale Edilcassa del corso stesso, scegliendo l'Ente di formazione "Padova-Ecipa socio Padova – Tecna Soc. Cons. a r.l.", almeno 10 giorni lavorativi prima dell'avvio della formazione e previa autorizzazione dell'Ente stesso.

DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
 Residente nel Comune di _____ Codice fiscale _____
 Num. Cell. _____ email individuale _____
 In qualità di (titolare, socio, dipendente, collaboratore, altro) _____ qualifica (operaio/apprend/impiegato) _____

"Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito www.tecnadp.it, Informativa Privacy Clienti"

Data _____ Firma Partecipante(leggibile) _____

DATI AZIENDALI e di FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
 Sede Legale Via _____ n. _____ Cap _____ Comune _____
 Telefono/Cell. _____ E-mail _____
 C.F. _____ P.IVA _____

Indirizzo fattura elettronica (per aziende): Codice Destinatario ☐☐☐☐☐☐☐☐ o PEC _____

N. Dipendenti _____ Cod. Ateco 2007 _____ Descrizione attività _____

ISCRITTA EBAV: ☐ SI ☐ NO EDILCASSA: ☐ SI ☐ NO FART: ☐ SI ☐ NO FONDIMPRESA: ☐ SI ☐ NO

Legale Rappresentante (cognome nome) _____ C.F. _____

Il rappresentante legale si impegna a versare la quota di iscrizione e autorizza Tecna Soc. Cons. a r.l. a emettere fattura. **Scegli la modalità di pagamento:**

☐ **BONIFICO (ENTRO il 21/09/2021)** a TECNA su IBAN - IT43Z0103012156000002141420; causale: **cq.2021245**

Solo per aziende associate a CNA Padova:

☐ **RID/SDD a 30 gg data fattura fine mese (senza spese, serve autorizzazione firmata)**

☐ **RIBA a 30 gg data fattura fine mese (con spese per la ricevuta bancaria):** ABI; CAB

➔ **L'attestato** relativo al corso sarà rilasciato da TECNA solo **ad avvenuto pagamento** della quota di partecipazione.

"Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito www.tecnadp.it, Informativa Privacy Clienti"

Data _____ Timbro e Firma leggibile legale rappresentante _____

AREA Privacy ditta

In base alla nuova normativa sulla Privacy per continuare a informarvi sui corsi di formazione e gli aggiornamenti e sulle altre iniziative del gruppo CNA Padova vi chiediamo di accettare i consensi sottostanti e di firmare. Grazie d'anticipo, il gruppo CNA Padova.

"Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l."

☐ Non accetto ☐ Accetto Firma leggibile _____

"Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l. anche per conto di terze parti già individuate come destinatari e indicate alla lettera a) del punto 4 dell'informativa"

☐ Non accetto ☐ Accetto Firma leggibile _____