SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

AGGIORNAMENTO DI PRIMO SOCCORSO SUL LUOGO DI LAVORO – DM 388/03 – D.LGS 81/2008 (6 ore)

da inviare per mail a formazione@tecnapd.it **ENTRO IL 10/09/2021**

C.Q. 2021243

Data: lunedì 20/09/2021 – orario: 8.30-12.30 e 13.30-15.30

Presso: TECNA – VIA SAVELLI N. 128 – 35129 PADOVA

Iscrizione	Imponibile	IVA	Totale ivato da versare
❑ Quota individuale (per ditte Non socie CNA)	€ 120,00	22%	€ 146,40
❑ Quota individuale (per ditte socie CNA)	€ 105,00	22%	€ 128,10

-Le **aziende Ebav,** in regola con i versamenti, potranno chiedere il rimborso parziale del costo del corso (mod. A55), per i costi del 2021 inviare la richiesta a ebav@pd.cna.it solo nel periodo da dicembre 2021 ad aprile 2022, in un unico file pdf completo di allegati richiesti..

-Le **aziende EDILI**, in regola con i versamenti Edilcassa Veneto, possono avere un rimborso, previa richiesta del corso stesso tramite portale di Edilcassa almeno 10 giorni lavorativi prima dell'avvio della formazione e previa autorizzazione, scegliendo l'ente di formazione "Padova – Ecipa socio Padova – Tecna soc. cons. r .l.", per info formazione@tecnapd.it-tel. 0498071101

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.tecnapadova.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 19/09/2021)** a TECNA su **IBAN -IT43Z0103012156000002141420**; causale: **cq 2021243**

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.tecnapadova.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 _____