

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biascon.it](mailto:formazione@biascon.it)

**Formazione Particolare Aggiuntiva per il Preposto**

*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 8 ore, del \_\_\_\_\_ € 220,00 + IVA/partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.** L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_