

SCHEDA DI ISCRIZIONE

S.E.FOR.S. VCO

VIA DELL'INFORMATICA 26 – 28924 VERBANIA FONDOTOCE

FAX 0323.1970339 TEL 0323.497458 info@seforsvco.it

WWW.SEFORSVCO.IT



SISTEMA
EDILE
FORMAZIONE
SICUREZZA
VCO

Le iscrizioni sono da effettuare via e-mail, fax, posta o allo sportello (9:00-12:30; 14:30-17:00) saranno accettate in ordine di data di ricevimento. S.E.FOR.S. VCO comunicherà in quale sessione sono stati inseriti gli iscritti. **SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO.** Qualora vogliate iscrivere più di un dipendente vi preghiamo di compilare un tagliando di iscrizione per ogni persona. **La rinuncia all'edizione in cui il lavoratore è iscritto NON GARANTISCE l'inserimento in edizioni successive.**

IMPRESA/STUDIO PROFESSIONALE _____

P. IVA E CODICE FISCALE _____

SEDE (COMUNE – VIA) _____

TEL/CEL _____ FAX _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG.

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ (PR) _____ IL _____

RESIDENTE A _____ (PR) _____ C.A.P. _____

VIA/CORSO _____ TEL/CELL _____

COD. FISCALE _____ TITOLO DI STUDIO _____

MANSIONE _____ DATA DI ASSUNZIONE _____

↓ *segnare il corso o il/i modulo/i di interesse*

	Durata
CORSO BASICO VL/MC (per attestato pilota di droni APR) Crediti F.P.: ancora da assegnare	21 ore (16 + 5)

COSTI:

CORSO (TEORIA + PRATICA)

€ 900,00 + €2,00 (marca da bollo) = **€ 902,00 IVA ESENTE art.10, c.1, nr.20 Dpr 633/1972 (quindi NON va aggiunta iva) a persona**

Tramite bonifico bancario anticipato

ESAME FINALE

€ 100,00 a persona

Direttamente all'Examiner Enac, il giorno dell'esame, in contanti oppure tramite bonifico bancario anticipato insieme al pagamento del corso (€ 900 + €100 + € 2,00 marca da bollo = **€1.002,00 totali IVA ESENTE art.10, c.1, nr.20 Dpr 633/1972, quindi NON va aggiunta iva, a persona**)

VISITA MEDICA

€ 100,00 direttamente al medico, il giorno della visita, in contanti

Il versamento dovrà essere effettuato a

BANCA: Credito Valtellinese sede di Bergamo

IBAN: IT 83 T 05216 11100 000000003014

Causale: CORSO BASICO VL/MC indicando nome e cognome

Timbro e Firma

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Scuola (informativa disponibile sul sito www.seforsvco.it o presso gli uffici di S.E.FOR.S. VCO)

Timbro e Firma

Aggiornato al 21/06/2018 da VDC	Registrato il ___/___/___	Codice corso
Ins. Prof. <input type="checkbox"/>	Pagina 1 di 1	Data con is. ___/___/___