

Prot. 30 GG/mgz del 03/11/2016

Ai Signori in indirizzo
LORO SEDI
Trasmissione e-mail

Oggetto: Corso di specializzazione in prevenzione incendi di **120 ore**, ai fini dell'iscrizione dei professionisti negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art.16 del D. Lgs. 136/2006

Informiamo tutti gli interessati che hanno inviato la scheda di preadesione che è stato raggiunto il numero di adesioni utili per dare inizio al corso in oggetto.

IL CORSO SI ARTICOLERÀ COME SEGUE:

SEDE E ORARI DEL CORSO **Bologna** presso la sede dell'Associazione in Via della Beverara 123, le lezioni, con cadenza bisettimanale della durata di 4 ore cadauna, avranno luogo di norma il **martedì** e il **giovedì** dalle **ore 14.30 alle ore 18.30** con inizio **martedì 6 dicembre 2016**

FREQUENZA la frequenza delle lezioni ha carattere obbligatorio e non possono pertanto essere ammessi a sostenere l'esame finale i discenti che abbiano maturato assenze superiori al **10%** delle ore complessive di durata del corso. I docenti appartengono al corpo nazionale dei VVF.

COSTO La quota netta di partecipazione comprensiva di materiale didattico consistente in: file e slides degli argomenti trattati per ogni lezione. Il materiale a supporto sarà inviato di volta in volta (prima o dopo la lezione a discrezione del docente), attraverso la posta elettronica.

Il costo Euro 1500,00 + IVA 22% totale 1830,00

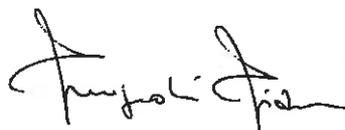
ISCRIZIONE: Per partecipare al corso si richiede agli interessati formale **adesione**, attraverso la compilazione dell'apposita scheda di iscrizione e il versamento a titolo di caparra **entro il termine massimo del 30/11/2016**, di Euro **500,00** causale "**caparra confirmatoria eseguita da Iscrizione corso prevenzione incendi**" come descritto nella clausole contrattuali dell'allegata scheda.

Il saldo di euro **1.330,00** sarà da versare entro il **15 marzo 2017** con le medesime modalità, a fronte sarà emessa fattura.

Tutte le iscrizioni si intenderanno perfezionate **esclusivamente** dopo l'invio della scheda di adesione unitamente all'attestazione di **avvenuto pagamento della suddetta caparra**.

La segreteria dell'Associazione è a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.
Cordiali saluti.

Il Presidente
Dott. Per. Ind. Gianni Gnugnoli



**ISCRIZIONE AL CORSO BASE DI 120 ORE DI SPECIALIZZAZIONE IN
PREVENZIONE INCENDI DA INVIARE AL fax 051 6350699 – MAIL
info@associazionevaleriovivarelli.it**

Con la presente formulo volontà di iscrizione al Corso base di specializzazione in prevenzione incendi di 120 ore, ai fini dell'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 4 del DM 5 Agosto 2011

COGNOME E NOME DEL PARTECIPANTE.....

TITOLO.....ISCRITTO ALL'ORDINE SI NO DEI.....

DELLA PROVINCIA DI

TEL.....FAXCELL.....

E-MAIL.....

DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

INTESTAZIONE FATT.....

INDIRIZZO

LOCALITA'.....

CODICE FISCALEPARTITA I.V.A.

CLAUSOLE CONTRATTUALI

- 1) Il pagamento della caparra di Euro 500,00 e copia della relativa contabile attestante l'avvenuto pagamento dovrà essere **allegata** alla presente domanda. Le coordinate sono le seguenti: Bonifico Bancario Intestato **Associazione Professionisti Valerio Vivarelli** CODICE IBAN IT06Q0707202408031000182417. La causale **deve** essere la seguente: **caparra confirmatoria iscrizione al corso prevenzione incendi** di.. (cognome nome del partecipante).
- 2) Il pagamento a saldo della quota di iscrizione sarà effettuato entro il **15/03/2017** tramite le stesse coordinate bancarie causale: **saldo corso prevenzione incendi svolto da.....**, a fronte del saldo sarà emessa fattura.
- 3) L'iscrizione, la cui data di adesione formerà anche graduatoria d'ingresso, si intende perfezionata al momento del ricevimento della presente domanda, che dovrà essere inoltrata o tramite fax al n. **051/6350699**, o tramite mail info@associazionevaleriovivarelli.it compilata in tutte le sue parti e sottoscritta.
- 4) Successivamente, al ricevimento del presente documento sarà inviato il calendario delle lezioni completo dei docenti, ci riserviamo in ogni caso la facoltà, a fronte di imprevisti, di modificare il calendario; ogni variazione sarà tempestivamente comunicata.
- 5) Nel deprecato caso in cui si verificassero defezioni nelle iscrizioni ci vedremo costretti a posticipare il corso fino a raggiungimento del numero minimo oppure, a richiesta a restituire l'importo versato.

Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13, LEGGE 196/2003 Ai sensi dell'art.13 della legge n.196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni: I dati da lei forniti per la partecipazione al corso verranno trattati per finalità di gestione amministrativa i dati saranno trattati con modalità cartacee e informatizzate.

CONSENSO

Ai sensi della Legge n.196/2003, esprimo il consenso al trattamento dei dati comunicati sia da parte degli Ordini/Collegi soci dell'Associazione sia dall'Associazione Professionisti Valerio Vivarelli.

Firma