

congruo avviso.

DATA: \_\_\_\_\_

## MAC S.A.S. di MANTOVANI F. & C.

Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 TURBIGO (MI) Tel. 0331/1675165 Fax 0331/1772536 E-mail: segreteria@macsas.it

Modulo di Iscrizione per:

## Corso di aggiornamento antincendio per addetti antincendio in attività di livello 2 (ai sensi dell'art. 46 comma 3 del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i. - Allegato III del D.M. 02/09/2021)

Ditta					
Via					Nr.
Città					CAP
P. IVA			C.F.		
Telefono			E-mail		
CODICE ATECO 2007		Settore di riferimento			
richiede la partecipazione al corso per i Sigg.					
Cognome		Nome			Mansione:
C.F.		Nato a:			il
Cognome		Nome			Mansione:
C.F.		Nato a:			il
Cognome		Nome			Mansione:
C.F.		Nato a:			il
Cognome		Nome			Mansione:
C.F.		Nato a:			il
Data del Corso		GIOVEDÌ 07/11/2024 dalle ore 08:30 alle ore 13:30			
Sede del Corso		MAC S.A.S. di MANTOVANI F. & C. Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 TURBIGO ( MI )			
Costo del Corso		€ 150,00 + Iva 22% (a partecipante)			
Condizioni di paga	Il pagamento può essere effet □ <b>Bonifico bancario vista fat</b> □ <b>Riba 30 gg FM</b> (barrare la scelta di pagamento				
COORDINATE BANCARIE					
BANCA DI APPOGGIO: ABI:			CAB	AGENZIA:	
CODICE IBAN:			<u> </u>	CODICE UNIVOC	O:
ADESIONE : Entro e non oltre il giorno 05/11/2024  MODALITÀ: Compilare la scheda ed inviarla via e-mail al seguente indirizzo: segreteria@macsas.it  * Mac si risenva la facoltà di comunicare tempestivamente l'appullamente del corso e se cià devesse avvenire per cause di forza maggiore di posticiparle dandone					
Mac si riserva la facoltà di comunicare tempestivamente l'annullamento del corso o, se ciò dovesse avvenire per cause di forza maggiore, di posticiparlo dandone					

FIRMA: \_\_\_\_\_