



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 formazione 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

<b>Data del Corso</b>	<b>GIOVEDÌ 07/11/2024</b> <b>dalle ore 08:30 alle ore 13:30 e dalle ore 14:30 alle ore 17:30</b>
-----------------------	---

<b>Sede del Corso</b>	<b>MAC S.A.S. di MANTOVANI F. &amp; C.</b> <b>Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 TURBIGO ( MI )</b>
-----------------------	--

<b>Costo del Corso</b>	<b>€ 180,00 + Iva 22% (a partecipante)</b>
------------------------	--

<b>Condizioni di pagamento</b>	Il pagamento può essere effettuato a seguito di regolare fattura a mezzo: <input type="checkbox"/> Bonifico bancario vista fattura <input type="checkbox"/> Riba 30 gg FM (barrare la scelta di pagamento)
--------------------------------	---

COORDINATE BANCARIE	
BANCA DI APPOGGIO:	AGENZIA:
ABI:	CAB
CODICE IBAN:	CODICE UNIVOCO:

<b>ADESIONE : Entro e non oltre il giorno 05/11/2024</b> <b>MODALITÀ: Compilare la scheda ed inviarla via e-mail al seguente indirizzo: segreteria@macsas.it</b>
---

\* 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 congruo avviso.

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

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