



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
Addetti alla conduzione di carrelli elevatori industriali semoventi - Corso aggiornamento (4 ore)
(ai sensi dell'art. 73 comma 5 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dell'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012 - Allegato VI)

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	
e-mail per il link:	Mansione:	
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	
e-mail per il link:	Mansione:	
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	
e-mail per il link:	Mansione:	
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	
e-mail per il link:	Mansione:	
C.F.	Nato a:	il

Data del Corso	GIOVEDÌ 21/11/2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00
-----------------------	--

Sede del corso	<input type="checkbox"/> IN AULA - c/o MAC S.A.S. Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 Turbigo (MI)
	<input type="checkbox"/> VIDEOCONFERENZA

Costo del Corso	€ 150,00 + Iva 22% (a partecipante)
------------------------	--

Condizioni di pagamento	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:	

ADESIONE : Entro e non oltre il giorno 19/11/2024 MODALITÀ: Compilare la scheda ed inviarla via e-mail al seguente indirizzo: segreteria@macsas.it

* 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: _____