

QUOTA DI ISCRIZIONE

Socio Confindustria Firenze	€ 180,00 + IVA 20%
Socio Effettivo CEI	€ 180,00 + IVA 20%
Socio Aderente CEI	€ 190,00 + IVA 20%
NON Socio	€ 200,00 + IVA 20%

LA QUOTA COMPRENDE

Documentazione didattica • Attestato di partecipazione

ISCRIZIONE

Si prega di inviare la scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento almeno **7 giorni** prima della data di inizio del corso a:

Punto CEI Firenze

Tel. 055 2707206 - Fax 055 2707204

E-mail: cei@confindustriafirenze.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO

ESCLUSIVAMENTE tramite bonifico bancario:
SAIF SRL

Cassa Risparmio Firenze AG 6

ABI 06160 - CAB 02806 - c/c 000026100C00

IBAN IT 64Z0616002806000026100C00

(Indicare titolo del corso, data e sede)

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax (055 2707204), a Punto CEI Firenze, almeno **3 giorni** lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante.

Ai fini della fatturazione fa fede l'iscrizione.

PER INFORMAZIONI CONTATTARE

Punto CEI Firenze - Dr.ssa Aurelia Leoni

Tel. 055 2707206 - Fax 055 2707204

E-mail: cei@confindustriafirenze.it

CEI Comitato Elettrotecnico Italiano

Tel. 02 21006.318 - Fax 02 21006.316

E-mail: formazione@ceiweb.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Manutenzione di cabine elettriche MT/BT del cliente finale (cod. 0-15)

Confindustria Firenze e CEI si riservano di annullare il corso entro **5 giorni lavorativi** dalla data di inizio, fatte salve eventuali cause di forza maggiore, restituendo quanto già versato dagli iscritti

_____ NOME

_____ COGNOME

_____ FUNZIONE

_____ ENTE/AZIENDA

_____ VIA/PIAZZA N.

_____ CAP CITTA PROV.

_____ TEL. FAX

_____ E-MAIL

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA

_____ RAGIONE SOCIALE

_____ VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE) N.

_____ CAP CITTA PROV.

_____ TEL. FAX

_____ P.IVA/C.F.

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03

_____ DATA E FIRMA



Confindustria Firenze



COMITATO
ELETTROTECNICO
ITALIANO



ISPESL
ISTITUTO SUPERIORE PER LA PREVENZIONE E
LA SICUREZZA SUL LAVORO

CORSO DI FORMAZIONE

MANUTENZIONE DI CABINE ELETTRICHE MT/BT DEL CLIENTE FINALE (COD. 0-15)

VENERDÌ 24 OTTOBRE 2008

FIRENZE

CONFINDUSTRIA FIRENZE

Via Valfonda, 9

