

QUOTA DI ISCRIZIONE

- ☉ Socio UNI (effettivo) € 350,00 + IVA 20%
- ☉ NON Socio € 400,00 + IVA 20%

È prevista una riduzione del **10%** per l'iscrizione di **3** o più partecipanti appartenenti alla stessa organizzazione.

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 lavorativi** prima della data di inizio del corso a:

Centro Formazione UNI

Fax 02 70024474 - E-mail: formazione@uni.com

Fax 06 6991604 - E-mail: uni.roma@uni.com

MODALITÀ DI PAGAMENTO

ESCLUSIVAMENTE tramite bonifico bancario:

c/c n° 100000001623 intestato a UNI –
INTESA SANPAOLO SPA – Filiale Milano N. 23
– Via Mantova 21, 20135 MI - Cod. ABI:
03069 - Cod. CAB: 01795 - Cod. CIN: E –
IBAN: IT 11 E 03069 01795 100000001623

(Indicare titolo del corso, data e sede)

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax, alla segreteria del Centro Formazione UNI, 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:

Centro Formazione UNI

Tel. 02 70024379 E-mail: formazione@uni.com

Tel. 06 69923074 E-mail: uni.roma@uni.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SICUREZZA DELLE MACCHINE NUOVE E USATE

UNI si riserva 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 CITTÀ PROV.

TEL. FAX

E-MAIL

DATI INTESTAZIONE FATTURA (OBBLIGATORI)

RAGIONE SOCIALE

VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE) N.

CAP CITTÀ PROV.

TEL. FAX

P.IVA/C.F.

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

DATA E FIRMA

Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per l'invio di materiale promozionale si no

DATA E FIRMA



CORSO DI FORMAZIONE

SICUREZZA DELLE MACCHINE NUOVE E USATE

MILANO

MARTEDÌ, 29 GENNAIO 2008



