



ANID
ASSOCIAZIONE DELLE IMPRESE DI DISINFESTAZIONE
Corso BASE 2
BOLOGNA 17.18.19 Febbraio 2016
Sede del Corso: Hotel BOLOGNA AIRPORT

La sottoscritta Impresa _____ con sede in _____

_____ Via _____ CAP _____

P.IVA _____ e C.F. n. _____

Tel e Fax _____ E-mail _____

1. presa visione della proposta formativa di ANID relativamente alla effettuazione di un Corso Formativo di Base 2 ed in particolare di quanto dichiarato in merito ai contenuti, alla metodologia ed ai criteri che saranno adottati per la valutazione dell'apprendimento dei discenti partecipanti;
2. concordando con il contenuto dei programmi del Corso, con le modalità formative e con le condizioni poste da SINERGITECH per la partecipazione al Corso, di seguito riportate:
- 3.

	Azienda Associata	Azienda NON Associata
per 1 partecipante	€ 450,00+IVA	€ 550,00+IVA
Dal 2° partecipante della stessa Azienda	€ 400,00+IVA	€ 500,00+IVA
Dal 3° partecipante della stessa Azienda	€ 370,00+IVA	€ 470,00+IVA

La quota di partecipazione comprende:

la partecipazione ai lavori, materiale didattico, i pranzi delle prime due giornate del programma

4. iscrive al Corso di formazione BASE 2 per addetti alle attività di Disinfestazione e Derattizzazione i seguenti addetti, per il conseguimento del **Certificato A.N.I.D. di "Tecnico di CORSO BASE 2 della Disinfestazione"**, allegando per ciascuno di essi un **Curriculum Vitae professionale** e di studi effettuati. Si raccomanda di inserire alla fine del CV la frase "**Si dichiara la veridicità di quanto sopra indicato e si autorizza il trattamento dei dati comunicati, ai sensi del D.Lgs. 196/03**" e di apporre data e firma del Tecnico.

Nominativo partecipante	

Modalità di pagamento

Le Aziende interessate dovranno trasmettere la propria prenotazione all'indirizzo mail licia@disinfestazione.org utilizzando il modulo in calce, debitamente compilato, ed unitamente a copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione, come sopra indicata sul **c/c intestato a SINERGITECH Soc. Coop.**

IBAN IT 77 B 06010 13200 074000034179 - CARISP - SEDE

La quota complessiva di € _____ + Iva _____ pari ad € _____

è stata versata a mezzo bonifico bancario di cui si allega fotocopia

Timbro e firma

Consenso al trattamento dei dati personali ex Art.13 D.Lgs. 196/2003 – da compilare a cura del/i partecipante/i
(scarica l'Informativa ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet www.disinfestazione.org, sezione Formazione)

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 d.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.Lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo) _____ (data) _____ Firma _____