



ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

modulo di iscrizione

CORSO DI FORMAZIONE PREVENZIONE INCENDI

Ai sensi L. 818/84 – D.M. 25/03/85 e ss.mm.ii D.P.R. 151 del 1/08/2011 - D.M. del 5/08/2011 – DCPREV n. 7213 del 25/05/2012

Sede del corso: David Palace Hotel di Porto San Giorgio, Lungomare Gramsci SUD
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA The Acs: tel. 071/4604348 – Fax 071/9203600

da inviare alla segreteria organizzativa via fax al numero 071/9203600 o tramite email a: info@the-accs.com entro il 4 dicembre 2013

Il Sottoscritto _____

Nato a: _____ il _____

residente a: _____ via: _____

comune di _____ c.a.p.: _____ provincia: _____

telefono: _____ e-mail: _____

Abilitazione Professionale: _____

Fattura da intestare a: _____

P. Iva: _____ Cod. Fisc.: _____

Via: _____ n. _____

Città: _____ c.a.p.: _____

CONSAPEVOLE

- che il costo del corso è di € 850,00+ IVA per gli iscritti agli Ordine degli Architetti, P.P.C.;
- che il costo del corso è di € 900,00 + IVA per gli iscritti ad altri Ordini professionali o Collegi;
- che il pagamento potrà essere effettuato in due rate: la prima all'inizio del corso e la seconda entro il 15/02/2013
- che il corso è aperto ad un numero minimo di 30 ad un massimo di 60 partecipanti;
- che ha priorità alla partecipazione al corso chi ha già effettuato la preadesione;
- che tale modulo deve pervenire alla segreteria organizzativa.

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE PREVENZIONE INCENDI

Ai sensi L. 818/84 – D.M. 25/03/85 e ss.mm.ii D.P.R. 151 del 1/08/2011 - D.M. del 5/08/2011 – DCPREV n. 7213 del 25/05/2012 **DELLA DURATA DI 120 ORE**

DICHIARA

- ☐ di aver effettuato il versamento della prima rata d'iscrizione
- ☐ di aver effettuato il versamento della quota d'iscrizione in un'unica soluzione

tramite bonifico bancario **(DI CUI SI ALLEGA COPIA)** sul conto corrente intestato a The ACS srl codice IBAN: IT 31 B 02008 37381 000102541047 specificando in causale "Corso Prevenzione Incendi Ordine Architetti Fermo".

Con la presente si autorizza la Segreteria a condurre via e-mail le comunicazioni relative al Corso.

Ai sensi del D. Lgs. 193/03 in materia di tutela dei dati personali autorizzo The acs ad inserire i miei dati nelle sue liste per l'invio di materiale informativo, promozionale o pubblicitario. In ogni momento potrò comunque richiedere la modifica o la cancellazione dei dati oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo scrivendo all'Ordine.

luogo _____ data _____/_____/_____

timbro e firma