

Azienda \* .....  
Via \* ..... n° \* ..... Cap \* .....  
Comune \* ..... Provincia \* .....  
P. IVA \* ..... Cod. Fisc. \* .....  
Tel \* ..... Fax ..... E-mail \* .....  
Codice Ateco Aziendale\* ..... Persona di Riferimento\* .....

N. partecipanti*	Titolo Corso	Data Docenze
	ADDETTI ALLA SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DEL GRUPPO B E C	27/07/2015 09.00-13.00 e 14.00-18.00 28/07/2015 14.00-18.00
Sede Corso		Prezzo a partecipante
SEDE SAFE SYSTEM S.R.L.: VIA CASTELLANA N.88/D INT.6-7 - MARTELLAGO (VE)		€ 175,00 + IVA
Nominativo del partecipante*	Mansione*	Codice Fiscale del Partecipante*

\* campi obbligatori

A seguito invio della scheda di iscrizione, la *Segreteria Organizzativa* provvederà ad inviarVi una e-mail/fax di conferma iscrizione con il dettaglio dell'importo da versare (comprensivo dei compensi di legge ed al netto di eventuali sconti). Sarà applicato uno sconto del 10% sul totale complessivo in caso di iscrizioni superiori ad un partecipante (che frequentino lo stesso corso o corsi diversi) o di iscrizione contemporanea a più corsi di un unico partecipante.

<p><b>CONDIZIONI GENERALI</b> L'adesione al corso dovrà pervenire a SAFE SYSTEM S.R.L. <u>almeno 7 giorni lavorativi prima</u> dell'attivazione dell'attività formativa. La SAFE SYSTEM S.R.L. si riserva la possibilità di non attivare il corso qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto o qualora intervengano cause per le quali non sia possibile garantire il corretto svolgimento dell'attività, in questo caso verranno avvisati i partecipanti iscritti e si provvederà a restituire le quote versate o a ritenere valida l'iscrizione a successive edizioni del corso Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito per ciascun corso si farà riferimento all'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione, i partecipanti esclusi dalla specifica data del corso saranno prontamente avvisati.</p> <p><b>MODALITA' DI PAGAMENTO. FATTURAZIONE</b> Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario prima dell'inizio del corso, alle seguenti coordinate bancarie : BANCA SANTO STEFANO Ag.Maerne di Martellago (VE) - IBAN IT 46 E 08990 36161 007010041812 Successivamente al pagamento sarà emessa ed inviata, tramite e-mail, la relativa fattura. L'iscrizione sarà ritenuta valida al ricevimento di copia della distinta del bonifico effettuato. <u>Eventuale <b>disdetta</b> di partecipazione pervenuta entro 7 giorni prima dell'inizio del corso, per la quale non sia stata ancora versata la quota di iscrizione, l'amministrazione provvederà comunque ad inviare la relativa fattura e l'iscrizione sarà ritenuta valida per la partecipazione ad una edizione successiva del corso.</u></p> <p><b>FORO DI COMPETENZA</b> Per ogni controversia concernente l'interpretazione, l'applicazione o l'esecuzione del presente contratto, unico Foro esclusivamente competente è quello di Venezia.</p> <p><b>PRIVACY</b> Con la firma a destra il Cliente attesta il proprio libero consenso affinché SAFE SYSTEM S.R.L. ed eventuali suoi collaboratori procedano al trattamento dei propri dati personali secondo quanto precedentemente indicato. Il Cliente dichiara inoltre di essere a conoscenza dei diritti sanciti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.</p>	<p><b>Lette ed approvate le condizioni generali oltre alle clausole relative alle Modalità di Pagamento, al Foro di Competenza e alla Privacy</b></p> <p>Timbro e firma</p> <p>.....</p> <p>Data</p> <p>.....</p>
---	---

S A F E S Y S T E M S R L

**Sede Legale**  
Corte Marin Sanudo, 5  
30170 Mestre (VE)  
PI e CF: 04186590271

**Sede Operativa**  
Via Castellana 88/D int. 6-7  
30030 Martellago (Ve)

**Internet**  
[www.safe-system.it](http://www.safe-system.it)

**Contatti**  
e-mail [safe@safe-system.it](mailto:safe@safe-system.it)  
Tel +39 041 641090  
Fax +39 041 8620772