

**Corso di qualifica per
RESPONSABILE TECNICO DI IMPRESE
CHE EFFETTUANO LA GESTIONE
DEI RIFIUTI**

autorizzato dalla

**CITTÀ
METROPOLITANA
di BARI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____ valido sino al ____/____/____
tel. _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____
titolo di studio/qualifica _____ C.f. _____
Ente/impresa appartenenza _____ sita in _____ (prov. _____)
CAP _____ via _____ tel. _____ fax _____

chiede di partecipare ai seguenti moduli del Corso di Qualifica organizzato dal CISEM (barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	Modulo di base propedeutico	h. 40	€ 800,00	+ IVA come per legge, se dovuta
<input type="checkbox"/>	Modulo di specializzazione A	h. 16	€ 600,00	+ IVA come per legge, se dovuta
<input type="checkbox"/>	Modulo di specializzazione B	h. 44	€ 850,00	+ IVA come per legge, se dovuta
<input type="checkbox"/>	Modulo di specializzazione D	h. 40	€ 800,00	+ IVA come per legge, se dovuta
<input type="checkbox"/>	Modulo di specializzazione E	h. 40	€ 800,00	+ IVA come per legge, se dovuta
<input type="checkbox"/>	Modulo di specializzazione F	h. 40	€ 800,00	+ IVA come per legge, se dovuta

A tal fine versa la quota di partecipazione relativa ai moduli prescelti mediante bonifico bancario intestato a CISEM c/o BANCA UNICREDIT- IBAN: IT 77 Y 02008 04022 000003649634, inviando copia della scheda di iscrizione datata e firmata, unitamente a copia dell'avvenuto bonifico completo della causale, ovvero determinazione dell'Ente, al fax: 080-5541883 oppure all'e-mail: info@cisembari.it.

desidera ricevere fattura intestata a: _____ P.IVA _____

via _____ città _____ CAP _____

L'Impresa è iscritta a un Fondo Interprofessionale: sì no

se sì quale _____

- Si intende finanziare il Corso con FONDIMPRESA**
- Si intende delegare la gestione integrale del piano da presentare a FONDIMPRESA**

Ai sensi del D.lgs. 196/03, il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati per la partecipazione ai Corsi di Formazione professionale e per ricevere in futuro comunicazioni sulle attività del CISEM.

luogo e data

firma

Per informazioni e iscrizioni: SEGRETERIA CISEM

dal martedì al venerdì dalle ore 16,30 alle ore 19,30 - Via F. Lattanzio, 21-23-25 – 70126 Bari

tel/fax: 080.5541883 – tel: 080.9645563 – cell: 327.3687959 e-mail: info@cisembari.it

WWW.CISEMBARI.IT