

# **CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO PER ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITA' DI LIVELLO 2**

D.M. 2 settembre 2021 e D.lgs. 81/08

## **MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO**

### CALENDARIO:

| DATA                | ORARIO                       |
|---------------------|------------------------------|
| Lunedì 2 MARZO 2026 | 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30 |
| <b>TOTALE</b>       | <b>8 ORE</b>                 |

**SEDE: Confartigianato Imprese Mantova - Via Madrid 15 - PORTO MANTOVANO**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**      Associato Confartigianato € 170,00 + Iva 22% a partecipante (€ 207,40)  
Non Associato Confartigianato € 220,00 + Iva 22% a partecipante (€ 268,40)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso ANTINCENDIO LIVELLO 2**  
**INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE**  
**IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977**

Inviare modulo compilato, carta d'identità del partecipante e copia di avvenuto bonifico alla mail: [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

|                                                                                           |                |      |                  |               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|------------------|---------------|-----------------|
| DITTA:                                                                                    |                |      |                  |               |                 |
| INDIRIZZO:                                                                                |                | CAP: |                  | COMUNE:       |                 |
| E-MAIL:                                                                                   |                |      |                  | TEL:          |                 |
| P. IVA                                                                                    |                |      |                  | C.F.          |                 |
| ATTIVITA':                                                                                |                |      |                  | CODICE ATECO: |                 |
| CODICE UNIVOCO / PEC:                                                                     |                |      |                  |               |                 |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO |                |      |                  |               |                 |
| <b>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</b>                      |                |      |                  |               |                 |
| COGNOME e NOME                                                                            | CODICE FISCALE |      | LUOGO DI NASCITA |               | DATA DI NASCITA |
|                                                                                           |                |      |                  |               |                 |
|                                                                                           |                |      |                  |               |                 |
|                                                                                           |                |      |                  |               |                 |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.