

Spett.le Ditta

Udine 16.05.2011

PROGRAMMA CORSO ADR (BASE +CISTERNE)

giorno	data	orario	lezione
Sabato	11/06/11	Mattina inizio ore 8.15	Corso base
Lunedì	13/06/11	Sera inizio ore 19	Corso base
Sabato	18/06/11	Mattina inizio ore 8.15	Corso base
Lunedì	20/06/11	Sera inizio ore 19	Corso base
Sabato	25/06/11	Mattina inizio ore 8.15	Specializzazione cisterne
Lunedì	27/06/11	Sera inizio ore 19	Specializzazione cisterne
Sabato	02/07/11	Mattina inizio ore 8.15	Specializzazione cisterne

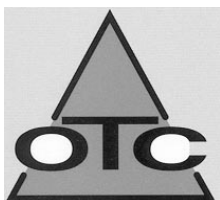
Le lezioni si svolgeranno presso

CAPAI srl via G. Ceconi 2

Z.I.U.

33100 UDINE SUD

Tel. 0432 524410



Scheda di adesione corso A.D.R.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ tel. _____

partecipa al corso di formazione professionale A.D.R. "03/03/11" avente inizio il giorno **11/06/2011**
presso la ditta **CAPAI srl** di Udine, via G. Ceconi 2 - tel. **0432/524410** fax **0432/524442**

di cui al D.M. 06.10.06, finalizzato all'ottenimento del patentino tipo: (barrare il caso prescelto)

- PRIMO RILASCIO** **B** Corso Base
 RINNOVO **A** Specializzazione cisterne

Costo del corso esclusi versamenti pratica MCTC: _____ + iva

DATI FISCALI PER LA FATTURAZIONE

DITTA: _____ Via: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

P.IVA/C.F. _____

Telefono: _____ Fax: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Acconto Importo _____ Saldo Importo _____

Bonifico bancario a favore di: **CAPAI SRL Via G. Ceconi 2 – 33100 UDINE** su:

HYPO ALPE ADRIA BANK Udine IBAN : IT 40 K 03011 12301 000000152398;

Assegno bancario intestato a: **CAPAI SRL:**

n. assegno _____ Banca _____

Contanti

Udine, li _____

Timbro e firma Ditta _____

Autorizzo la **CAPAI SRL** al trattamento dei dati personali sopra riportati con l'inserimento nelle proprie liste per la compilazione di documenti amministrativi e fiscali e per l'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale. In ogni momento a norma dell'art.13 legge 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la cancellazione, oppure oppormi al loro utilizzo per altre occasioni

Udine, li _____

Firma partecipante _____

COMPILARE IN STAMPATELLO E RESTITUIRE CON FOTOCOPIA LEGGIBILE DI:

- **PATENTE DI GUIDA IN CORSO DI VALIDITÀ**
- **CFP ADR in scadenza**
- **CODICE FISCALE**

NOTE: _____