**Modulo di Adesione CORSO BASE AUTOCAD**

**Inviare il modulo al seguente indirizzo: fontana@promosistemi.com**

**Dati per la fatturazione:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE:** | | | | |  | | | | | | | |
| **VIA:** |  | | | | | | | | | | | |
| **LOCALITÀ:** | | |  | | | | | | | **C.A.P.** | |  |
| **P. IVA** | |  | | | | **C. F.** |  | | | | | |
| **TEL. FISSO** | |  | | | | **CELLULARE DI RIFERIMENTO** | |  | | | | |
| **INDIRIZZO MAIL:** | | | |  | | | | | **Cod. SDI**  **Fatturazione Elettronica:** | |  | |

**Le quote, da versare successivamente alla nostra conferma di effettuazione del corso, comprendono** **Materiale didattico e Attestato di partecipazione**.

**COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO BANCARIO:**

**UNICREDIT SPA - Filiale di Castenaso (BO) - IBAN: IT 96 Z 02008 36760 000010495696**

**Il modulo di adesione è da inviare entro quattro giorni lavorativi antecedenti la prima giornata del corso.**

**Dettagli Corso:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CORSO | SEDE | DATE DISPONIBILI | DURATA/ORARIO | PREZZO |
| **AUTOCAD BASE** | **Promo Sistemi Srl**  **Via Zenzalino Sud, 2**  **40054 Budrio (BO)** | **29-30 gennaio 2024** | **16 ORE**  **9.00-13.00 14.00-18.00** | **€ 400,00 +iva**  **a partecipante** |

***Dati dei partecipanti:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME e COGNOME: |  | | NOME e COGNOME: |  | |
| MAIL partecipante |  | | MAIL partecipante |  | |
| MANSIONE / RUOLO: |  | | MANSIONE / RUOLO: |  | |
| LUOGO DI NASCITA: | CITTA’/PROV: | DATA: | LUOGO DI NASCITA: | CITTA’/PROV.: | DATA: |
| CODICE FISCALE: |  | | CODICE FISCALE: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME e COGNOME: |  | | NOME e COGNOME: |  | |
| MAIL partecipante |  | | MAIL partecipante |  | |
| MANSIONE / RUOLO: |  | | MANSIONE / RUOLO: |  | |
| LUOGO DI NASCITA: | CITTA’/PROV: | DATA.: | LUOGO DI NASCITA: | CITTA’/PROV: | DATA.: |
| CODICE FISCALE: |  | | CODICE FISCALE: |  | |

***CLAUSOLA 231***

*Promo Sistemi s.r.l. ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.lgs. 231/2001 che coinvolge anche l’attività di cui al presente contratto, le cui violazioni vanno comunicate all'Organismo di Vigilanza di Promo Sistemi s.r.l. a mezzo e-mail all’indirizzo* [*procopio159@gmail.com*](mailto:procopio159@gmail.com)*. Il cliente/fornitore dichiara di essere consapevole che la violazione dell'impegno di cui alla presente clausola, nonché la commissione di uno degli illeciti penali inclusi nell'ambito di applicazione del D.lgs. n. 231/2001, posto in essere anche da lavoratori del cliente/fornitore che vengano in contatto con Promo sistemi s.r.l. ai fini dell'esecuzione degli incarichi affidati, costituisce a tutti gli effetti grave inadempimento, pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 cod. civ., è causa di risoluzione immediata del contratto.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma Azienda