



PATENTINO FRIGORISTI



Corso Cod. |3|3|0|0|1||0|0|6| | **[F|R|I|** | | | | | **del** | | | | | | | | |

DATA INDICATIVA DEL CORSO/SERVIZIO _____ da compilare a cura di GAS.IT

Nome e Cognome del candidato: _____

Persona di Riferimento: _____

Ragione sociale: _____

Via _____ Comune _____ Prov. | | | CAP | | | | |

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____ Partita IVA: _____

(obbligatoria)

Chiede di iscriversi:

Corso di un giorno per l'avviamento all'esame da sostenere il giorno successivo (*) E. 780 + IVA, (comprensivo di esame certificato).

Corso di due giorni per preparazione teorica ed avviamento all'esame, da sostenere il giorno successivo (*) E. 1.000 + IVA, (comprensivo di esame certificato).

Presso i Centri di Formazione **Gas.it** di Milano, Genova e Torino per sostenere l'esame in conformità a:

DPR 43/2012;

Regolamento CE 517/2014, noto come F-gas;

Requisiti prescritti dall'Allegato del regolamento CE 303/2008;

RT28 di Accredia

In caso di superamento dell'esame, il certificando sarà iscritto dall'Organismo di Certificazione nell'apposito registro delle Camere di Commercio e potrà pertanto operare in questo settore conformemente alle Leggi dello Stato.

(*) come specificato nella brochure illustrativa;

(*) Vi ricordiamo che il corso dovrà essere effettuato entro 3 mesi dalla sottoscrizione della presente scheda di adesione in caso contrario verrà persa la quota di acconto versata.

Mail dedicata per informazioni e iscrizioni ai corsi: patentinofrigoristi@gas.it oppure fax: 0236604495. Segreteria tecnica: **0236604434**.

Il corso sarà confermato con il pagamento tramite bonifico bancario o assegno bancario dell'importo di E. _____ (Euro _____ + IVA 22%) da effettuarsi a: **Gas.it srl** via Cesarea, 2/43 b - 16121 Genova.

Codice IBAN **IT71 F030 3201 4000 1000 0009 408** (ovvero **CREDITO EMILIANO SPA**)

Causale: **CORSO PATENTINO FRIGORISTI 2017**.

Pagamento in un'unica soluzione: **SI** **NO** **assegno** **bonifico**

Acconto: E. _____ **assegno** **bonifico** **Saldo :** _____ **entro il** _____

(Il saldo va effettuato entro 17 giorni dalla data di inizio del corso)

Data: _____

FIRMA: _____