



**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](mailto: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: \_\_\_\_\_