

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

■ CORSO SULLA SICUREZZA DEL CARICO SUL VEICOLO in collaborazione con ASTAG

1. Dati personali

<p>Azienda _____</p> <p>Nome/cognome _____</p> <p>Via _____</p> <p>CAP/Luogo _____</p> <p>Fatturare <input type="checkbox"/> Datore <input type="checkbox"/> Dipendente</p>	<p>Tel. ufficio _____</p> <p>Tel. cellulare _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Data di nascita _____</p> <p>Nr. AVS (obbligatorio) _____</p>
---	--

2. **Date Corso:** **Venerdì 23.05.2025** **Venerdì 24.10.2025**

Orario: **8:00-17:00**

Per ogni singolo partecipante occorre inviare un formulario

3. **Luogo** **ASTAG, Via Santa Maria 27, 6596 Gordola.**

4. **Iscrizione** L'iscrizione diventa vincolante con la firma del presente modulo. La stessa deve essere ritornata al segretariato cantonale di AM Suisse Ticino (e-mail: postformazione@amsuisseticino.ch) **almeno 30 giorni prima** dell'inizio del corso.

Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.

Il corso è garantito al raggiungimento minimo di 8 partecipanti e con un massimo di 12 partecipanti.


5. **Tassa di iscrizione** La tassa d'iscrizione pari a CHF 340.-
(CHF 50.- di sconto per soci AM Suisse Ticino, 10% di sconto per i soci sostenitori AM Suisse Ticino) deve essere saldata anticipatamente tramite fattura inviata unitamente alla conferma d'iscrizione.

La tassa d'iscrizione (NON rimborsabile) include: corso, documentazione, pranzo (bevande escluse) da consumare presso la mensa del Centro professionale SSIC di Gordola.

Vi preghiamo di voler notare che l'annullamento della fattura o il rimborso della quota sarà considerato solo nel caso in cui l'assenza, comunicata tempestivamente, sia dovuta a motivi di malattia o infortunio.

6. **Disposizioni particolari** Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.

7. **Dichiarazione** Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver consultato la scheda informativa del corso e preso visione delle relative condizioni generali..

Il partecipante conferma che è assoggettato al CCNL di AM Suisse e paga il contributo professionale **Si** **No** 

Luogo e data _____

Timbro e firma _____