

CONVENZIONE

Tra

CONFEDERAZIONE PMI ITALIA SEDE PROVINCIALE DI COSENZA, via delle Medaglie d'Oro n. 188, Cosenza, C.F. 98119490781 rappresentata dal Presidente Provinciale Santo BLASI

e

l'UNPLI Comitato Regionale Calabria con sede in Catanzaro via XX Settembre s.n. CF. 98044150781 - Presidente, Filippo CAPELLUPO, e rappresentato da Francesco SICILIANO nella qualità di Consigliere Regionale, delegato per l'apposita stipula e firma di codesta convenzione, dal Presidente Pro Tempore.

Premesso che:

La Confederazione PMI ITALIA sede di Cosenza è struttura Formativa di diretta ed Esclusiva Emanazione, per effettuare Corsi di Formazione autorizzata dalla Presidenza Nazionale della Confederazione PMI ITALIA.

Che la sede di Cosenza ha realizzato un modulo formativo dedicato ai Volontari da impiegare ai grandi eventi ed presso gli Stadi in ottemperanza alle nuove circolari e decreti legge che regolano le attività di pubblico spettacolo.

Tanto Premesso

si conviene quanto segue

Al fine di agevolare i soci dell'UNPLI la sede formativa praticherà un sconto relativo il costo del corso.

Letto, confermato e sottoscritto Cosenza 18/06/2018

Il Presidente
Prof. Sante BLASI



Il Consigliere
Francesco SICILIANO

CONVENZIONE UNPLI

Spett.le PMI ITALIA COSENZA
pmiitalia.cosenza@gmail.com

Domanda di Iscrizione
Al Corso di Formazione per il rilascio dell'Attestato sulla

SAFETY di SECURITY e Steward

Il Sottoscritto _____, Nato a _____,
il ____/____/____ Residente in Via _____, N° ____
Comune _____ CAP. _____ Prov.(____) Tel. _____
Cell. _____, E-mail _____
Professione _____, C.F. _____
Socio della Pro Loco di _____ tess. N. _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso formativo, organizzato da PMI ITALIA, su SAFETY e di SECURITY, di 20 ore, che si terrà, per la Regione Calabria, presso la sede della Confederazione Provinciale PMI ITALIA di Cosenza, in via delle Medaglie d'Oro n. 188 – 87100 Cosenza –

Il sottoscritto si impegna a versare il contributo di **€. 110,00** sul Conto Corrente Postale di PMI ITALIA COSENZA - IBAN- IT66Y0760116200001039749765 entro il giorno precedente l'inizio del corso che sarà comunicato preventivamente a tutti gli aderenti e di allegare copia del documento Carta Identità e Codice Fiscale.

Il sottoscritto, altresì, si impegna a partecipare al 100% delle ore previste, ed a svolgere la prove finali di verifica delle conoscenze dei moduli formativi, per l'ottenimento dell'attestato.

Luogo _____ Data _____

Firma _____