

SCHEDA ADESIONE PAV/PES/PEI

13-14-15 OTTOBRE 2015

Da inviare entro il 08/10/2015 via fax: 0381-907722 o via mail: ernesto.quaglia@confartigianatolomellina.it

Denominazione azienda:	<hr/>		
Nominativi partecipanti:	Cognome e nome: Nato a:	il:	Cod. Fisc.
	Cognome e nome: Nato a:	il:	Cod. Fisc.
	Cognome e nome: Nato a:	il:	Cod. Fisc.
Dati azienda:	Via:	N.	
	Città:	CAP:	Prov.
	Partita IVA:	Cod. Fisc.	
Recapiti:	Tel.	Fax:	
	Cell.	E-mail:	
<input type="checkbox"/> Azienda associata <input type="checkbox"/> Azienda non associata			

Quote di adesione a partecipante:

SOLO AGGIORNAMENTO (4h) 13 OTTOBRE:

Associati: _____ Euro 50,00+IVA (Euro 61,00) Non associati: _____ Euro 100,00+IVA (Euro 122,00)

PAV+PES (4h+4h) 13 OTTOBRE - 14 OTTOBRE:

Associati: _____ Euro 100,00+IVA (Euro 122,00) Non associati: _____ Euro 150,00+IVA (Euro 183,00)

PAV+PES+Integrazione PEI (4h+4h+2h) 13 OTTOBRE - 14 OTTOBRE - 15 OTTOBRE:

Associati: _____ Euro 150,00+IVA (Euro 183,00) Non Associati: _____ Euro 200,00+IVA (Euro 244,00)

N. totale partecipanti [_____] Tot. Euro _____, _____ (IVA inclusa)

L'importo (comprensivo di IVA) deve essere versato anticipatamente rispetto alla data del corso, a mezzo cassa o bonifico bancario alle seguenti coordinate: Beneficiario: Confartigianato Imprese Lomellina - Ist. Bancario: UBI - Banca Popolare Commercio Industria - IBAN: IT66Q050482300000000029468 - Causale: Pagamento Corso PAV/PES/PEI

Programma del seminario:

- Sicurezza elettrica: generalità e legislazione;
- Normative di riferimento;
- Lavori elettrici: definizione e individuazione delle principali applicazioni;
- Qualificazione ed istruzione del personale coinvolto nei lavori elettrici in sicurezza;
- Cenni di primo soccorso.
- Prova pratica su impianto sotto tensione

Il corso si terrà: **MARTEDÌ 13 OTTOBRE** _____ dalle h 14:30 alle 18:30 (Presso Sala riunioni Confartigianato Lomellina)
MERCOLEDÌ 14 OTTOBRE _____ dalle h 14:30 alle 18:30 (Presso Sala riunioni Confartigianato Lomellina)
GIOVEDÌ 15 OTTOBRE _____ dalle h 14:30 alle 16:30 (Presso Laboratorio aziendale)

Luogo e data _____

Timbro e firma _____