

Scheda di iscrizione al corso di

**S36 – Corso di formazione lavoratori**

Indicare la tipologia di corso prescelto:

	Data	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio basso:</b> <u>25 maggio 2016 tutto il giorno</u>	8:30 – 13:30 14:30 – 17:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio medio:</b> <u>25 maggio tutto il giorno</u> e <u>9 giugno 2016 solo mattina</u>	<b>25 maggio:</b> 8:30 – 13:30 14:30 – 17:30 <b>9 giugno:</b> 8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
<input type="checkbox"/>	<b>Rischio alto:</b> <u>25 maggio e 9 giugno 2016</u>	<b>25 maggio:</b> 8:30 – 13:30 14:30 – 17:30 <b>9 giugno:</b> 8:30 – 13:30 14:30 – 17:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7

**L'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe.**

**RAGIONE SOCIALE\***

: \_\_\_\_\_

contratto applicato\*: \_\_\_\_\_

Le imprese in regola con i versamenti **ELBA** ai due mesi precedenti la data di inizio del corso d'interesse potranno richiedere il **"Contributo formazione imprese"** se ricadenti nei termini previsti dall'accordo ELBA del 2/11/2010. Per la compilazione **gratuita** della modulistica le **imprese associate** possono rivolgersi agli **uffici sindacali dell'associazione**

associato\*                       non associato\*

**PARTITA IVA\***

: \_\_\_\_\_

**COD. FISCALE\***

: \_\_\_\_\_

**COD. ATECO:\***

: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO:\*

: \_\_\_\_\_

N. TELEFONO/CELL.\*

: \_\_\_\_\_

E-MAIL:

: \_\_\_\_\_

NUMERO ADDETTI:\*

: \_\_\_\_\_

Scheda di iscrizione al corso di

**S36 – Corso di formazione lavoratori**

**RAGIONE SOCIALE\*:** \_\_\_\_\_

**PARTECIPANTI**

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro*

**\* dati obbligatori**

Scheda di iscrizione al corso di

**S36 – Corso di formazione lavoratori**

**Quote di adesione:**

**Rischio basso**

Quota adesione a partecipante (aziende associate):      **€ 80,00 + IVA**    (€ 96,80 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate):      **€ 200,00 + IVA**    (€ 242,00 IVA inclusa)

**Rischio medio**

Quota adesione a partecipante (aziende associate):      **€ 120,00 + IVA**    (€ 145,20 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate):      **€ 300,00 + IVA**    (€ 363,00 IVA inclusa)

**Rischio alto**

Quota adesione a partecipante (aziende associate):      **€ 160,00 + IVA**    (€ 193,60 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate):      **€ 400,00 + IVA**    (€ 484,00 IVA inclusa)

*Il pagamento va effettuato anticipatamente rispetto alla prima 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 Lavoratori del** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.*

*Si prega di ritornare la presente scheda compilata all'atto del pagamento presso la Confartigianato Lomellina o corredata della contabile del pagamento effettuato mezzo bonifico bancario.*

RAGIONE SOCIALE\* : \_\_\_\_\_

impresa artigiana       impresa non artigiana

Le imprese in regola con i versamenti **ELBA** ai due mesi precedenti la data di inizio del corso d'interesse potranno richiedere il “**Contributo formazione imprese**” se ricadenti nei termini previsti dall'accordo ELBA del 2/11/2010. Per la compilazione **gratuita** della modulistica le **imprese associate** possono rivolgersi agli **uffici sindacali dell'associazione**

associato       non associato

PARTITA IVA\* : \_\_\_\_\_

COD. FISCALE\* : \_\_\_\_\_

Servizi attivi alla data del corso:	Sconti:
<input type="checkbox"/> Medicina del lavoro	-5%
<input type="checkbox"/> Contratto periodico sicurezza sul lavoro	-5%
<input type="checkbox"/> Rifiuti / mud	-3%
<input type="checkbox"/> CAIT	-3%
<input type="checkbox"/> Cenpi	-3%
<input type="checkbox"/> Paghe	-1%
<input type="checkbox"/> Contabilità	-2%
<input type="checkbox"/> Anap	-1%
<input type="checkbox"/> Artigianfidi	-1%
<input type="checkbox"/>	
TOTALE	_____%

**Le aziende associate possono usufruire di una scontistica particolare in proporzione ai servizi usufruiti.**

**Le aziende non associate possono usufruire del solo sconto relativo al servizio Cenpi.**

Per il pagamento consegnare il modulo compilato qui a fianco e contattare l'ufficio ambiente e sicurezza: **per qualsiasi chiarimento, si consiglia, prima di effettuare l'iscrizione con relativo pagamento, di consultare i nostri uffici associativi.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma e timbro