

Scheda di iscrizione al corso di  
**S 04 - ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B - C**

- 14 dicembre dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,30 alle ore 17,30**
- 15 dicembre dalle ore 8,30 alle ore 12,30**

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

**Sede del corso: Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano – Via G. Ottone N. 7**

Costo del corso: Euro 150,00 + IVA a partecipante per imprese associate (183,00 IVA inclusa)  
Euro 200,00 + IVA a partecipante per imprese non associate (244,00 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 PS gruppo B - C** -  
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\*** : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Scheda di iscrizione al corso di

## S 04 - ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B - C

Costo del corso: Euro 150,00 + IVA a partecipante per imprese associate (183,00 IVA inclusa)  
Euro 200,00 + IVA a partecipante per imprese non associate (244,00 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 PS gruppo B - C -*

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

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

Servizi attivati 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%
	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