

Scheda di iscrizione al corso di

S11 - ADDETTO ANTINCENDIO rischio medio

✓ **Parte teorica: 20 dicembre 2016 dalle ore 8,30 alle 12,30**

presso Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano – Via G. Ottone N. 7

✓ **Parte pratica: 20 dicembre 2016 dalle 13,30 alle 17,30 Strada della Presciutta 24 - Vigevano**
(Riferimento Centro Revisioni), in caso di maltempo, il docente potrà decidere di spostare la prova pratica ad altro giorno

Costo del corso: Euro 100,00 + IVA a partecipante per imprese associate (122,00 IVA inclusa)
Euro 150,00 + IVA a partecipante per imprese non associate (183,00 IVA inclusa)

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*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Luogo e data

Firma e timbro

* I DATI SONO OBBLIGATORI

Scheda di iscrizione al corso di

S11 - ADDETTO ANTINCENDIO rischio medio

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

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 antincendio 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* : _____
 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.

Per il pagamento consegnare il modulo compilato qui a fianco e contattare l'ufficio ambiente e sicurezza.

Luogo e data

Firma e timbro