

Scheda di iscrizione al corso di

**Cod. S 81 - Aggiornamento RSPP**

Data	Orario	Sede corso	Costo imprese associate	Costo imprese non associate
<b>Completo 14 ore – rischio alto:</b> Mercoledì 11 gennaio 2017 e Venerdì 13 gennaio 2017	☐ Mercoledì: 8:30 – 13:30 e 14:30 – 17:30 Venerdì: 8:30 – 14:30	Vigevano	€ 210 + IVA	€ 400 + IVA
<b>Corso completo 10 ore - rischio medio:</b> mercoledì 11 gennaio 2017 e venerdì 13 gennaio 2017	☐ Mercoledì: 8:30 – 13:30 e 14:30 – 17:30 Venerdì: 8:30 – 10:30		€ 150 + IVA	€ 300 + IVA
<b>Corso completo 6 ore - rischio basso:</b> mercoledì 11 gennaio 2017	☐ 8:30 – 13:30 e 14:30 – 15:30		€ 90 + IVA	€ 190 + IVA
<b>Recuperi:</b>				
Mercoledì 11 gennaio 2017	☐ 8:30 – 9:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 9:30 – 10:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 10:30 – 11:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 11:30 – 12:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 12:30 – 13:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 14:30 – 15:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 15:30 – 16:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 16:30 – 17:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
Venerdì 13 gennaio 2017	☐ 8:30 – 9:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 9:30 – 10:30		€ 15 + IVA	€ 35 + IVA
	☐ 10:30 – 11:30	€ 15 + IVA	€ 35 + IVA	
	☐ 11:30 – 12:30	€ 15 + IVA	€ 35 + IVA	
	☐ 12:30 – 13:30	€ 15 + IVA	€ 35 + IVA	
	☐ 13:30 – 14:30	€ 15 + IVA	€ 35 + IVA	
	Totale ore: .....		Totale costo: .....	Totale costo: .....

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

**Cod. S 81 - Aggiornamento RSPP**

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*

\* I DATI SONO OBBLIGATORI

Scheda di iscrizione al corso di

**Cod. S 30/31 - Aggiornamento RSPP**

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 aggiornamento RSPP del 11/1/17.**

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: **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