

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

- 15 maggio dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,30 alle ore 17,30
- 16 maggio 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 Spa** IBAN: **IT96R031112300000000029468** – 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 Spa IBAN: IT96R031112300000000029468 – 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