

Scheda di iscrizione al corso di

S36 – Corso di formazione lavoratori

Indicare la tipologia di corso prescelto:

	Data	Orario	Sede corso
☐	Rischio basso: <u>lunedì 10 luglio 2017</u> <u>martedì 11 luglio 2017</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
☐	Rischio medio: <u>lunedì 10 luglio 2017</u> <u>martedì 11 luglio 2017</u> <u>mercoledì 12 luglio 2017</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
☐	Rischio alto: <u>lunedì 10 luglio 2017</u> <u>martedì 11 luglio 2017</u> <u>mercoledì 12 luglio 2017</u> <u>giovedì 13 luglio 2017</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7

Il corso si terrà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
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** (€ 97.60 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 200,00 + IVA** (€ 244.00 IVA inclusa)

Rischio medio

Quota adesione a partecipante (aziende associate): **€ 120,00 + IVA** (€ 146.40 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 300,00 + IVA** (€ 366.00 IVA inclusa)

Rischio alto

Quota adesione a partecipante (aziende associate): **€ 160,00 + IVA** (€ 195.20 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 400,00 + IVA** (€ 488.00 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 Lavoratori del 10/7/17**.*

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* : _____

☐ 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:
☐ Medicina del lavoro	-5%
☐ Contratto periodico sicurezza sul lavoro	-5%
☐ Rifiuti / mud	-3%
☐ CAIT	-3%
☐ Cenpi	-3%
☐ Paghe	-1%
☐ Contabilità	-2%
☐ Anap	-1%
☐ 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