

Scheda di iscrizione al corso di

Cod. S 81 - Aggiornamento RSPP

Data	Orario	Sede corso	Costo imprese associate	Costo imprese non associate
Completo 14 ore – rischio alto: Giovedì 12 ottobre 2017 e Venerdì 20 ottobre 2017	□ Giovedì: 8:30 – 13:30 e 14:30 – 17:30 Venerdì: 8:30 – 14:30	Vigevano	€ 210 + IVA	€ 400 + IVA
Corso completo 10 ore - rischio medio: giovedì 12 ottobre 2017 e venerdì 20 ottobre 2017	□ Giovedì: 8:30 – 13:30 e 14:30 – 17:30 Venerdì: 8:30 – 10:30		€ 150 + IVA	€ 300 + IVA
Corso completo 6 ore - rischio basso: giovedì 12 ottobre 2017	□ 8:30 – 13:30 e 14:30 – 15:30		€ 90 + IVA	€ 190 + IVA
Recuperi:				
Giovedì 12 ottobre 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 20 ottobre 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:

Il corso si terrà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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 81 - 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: **IT96R31112300000000029468** - Causale: **Pagamento Corso aggiornamento RSPP del 12/10/17.**

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