

Scheda di iscrizione al corso di

S11 - ADDETTO ANTINCENDIO rischio medio

- **Parte teorica: 18 settembre 2017 dalle ore 8:30 alle 12:30** presso Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano - Via G. Ottone N. 7
- **Parte pratica: 18 settembre 2017 dalle 13:30 alle 17:30** presso 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*: _____ Mansioni*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansioni*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansioni*: _____

Cod. fiscale*: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansioni*: _____

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 SPA** IBAN: **IT96R031112300000000029468** – Causale: **Pagamento Corso antincendio del 18/09/17.**

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.

Luogo e data

Firma e timbro