

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

S23 - Addetto Antincendio Rischio Medio - AGGIORNAMENTO

- ✓ **Parte teorica: 25 settembre 2017 dalle 8:30 alle 10:30**
c/o Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano – Via G. Ottone N. 7
- ✓ **Parte pratica: 25 settembre 2017 dalle 10:30 e fino al termine della prova**
c/o Strada Presciutta 24 - Vigevano (Rif. Centro Revisioni), in caso di maltempo la prova può essere rimandata ad altra data.

Quote di partecipazione al corso:

Imprese associate: **€ 80,00 +IVA a partecipante (97,60 IVA inclusa)**

Imprese non associate: **€ 130,00 +IVA a partecipante (158,60 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: : _____

NOMINATIVI PARTECIPANTI

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a: _____ il: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a: _____ il: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a: _____ il: _____ Cod. fiscale*: _____

Cognome e Nome *: _____ Mansione*: _____

Nato a: _____ il: _____ Cod. fiscale*: _____

Luogo e data

Firma e timbro

* DATI OBBLIGATORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

S23 - Addetto Antincendio Rischio Medio - AGGIORNAMENTO

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

Il saldo 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 agg.to antincendio del (specificare data)**. 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* : _____

Le aziende associate possono fruire di una scontistica in proporzione ai servizi attivi.

Per il calcolo, fare riferimento alla tabella sottostante o contattare l'ufficio ambiente e sicurezza.

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 SCONTO		_____ %

TOTALE IMPORTO € _____, IVA esclusa

TOTALE IMPORTO € _____, IVA inclusa

Luogo e data

Firma e timbro