

Scheda di iscrizione al corso di aggiornamento (cod. 021-193) di

Addetto alla conduzione di piattaforme di lavoro mobili elevabili con e senza stabilizzatori – PLE aggiornamento
€ 85 + Iva - imprese associate - € 120 + Iva - imprese non associate

Data parte teorica:	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/> Martedì 28 febbraio 2018	8:30 – 9:30	Vigevano – Confartigianato Imprese Lomellina

Per la parte pratica ci sono 12 posti disponibili, l'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe, la prenotazione avverrà in base all'ordine di arrivo dei moduli di iscrizione. In caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti il corso verrà posticipato. In caso di sovrannumero la parte pratica potrà slittare ad altra data. Sarete in ogni caso avvisati per tempo.

Data parte pratica	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/> Martedì 28 febbraio 2018	10:00 – 13:00	Vigevano – c/o Volta Srl via Barbieri, 2

Al termine della parte pratica verrà effettuato il test finale di valutazione.

RAGIONE SOCIALE* : _____
 CCNL 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*: _____

* I DATI SONO OBBLIGATORI

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: CAF Artser Srl - Ist. Bancario: UBI Banca Spa IBAN: IT83W031112300000000000865 – Causale: cod. 021-193 del 28/2/18.

CHIEDIAMO CORTESEMENTE DI EVIDENZIARE IL CODICE INDICATO PER AGEVOLARE IL LAVORO DELL'AMMINISTRAZIONE

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.