

Scheda di iscrizione al corso di

Aggiornamento corso di formazione per rappresentante dei lavoratori per la sicurezza – cod. 021-111

	Data	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/>	Venerdì 6/7/18	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7

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

Quote di adesione:

Costo del corso: Euro **80,00 + IVA** a partecipante per imprese associate (97,60 IVA inclusa)

*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: **IT83W0311123000000000000865** – Causale: **cod. 021-111 del 6/7/2018.***

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.

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 maggiori informazioni, 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*: _____

Luogo e data

Firma e timbro

*** dati obbligatori**