

LOMELLINA

Scheda di iscrizione al corso di

Corso di formazione specifica lavoratori – cod. 021 - _____

Indicare la tipologia di corso prescelto:

	Data	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/>	Rischio basso (cod. 021-132): <u>martedì 6 marzo 2018</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
<input type="checkbox"/>	Rischio medio (cod. 021-133): <u>martedì 6 marzo 2018</u> <u>mercoledì 7 marzo 2018</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7
<input type="checkbox"/>	Rischio alto (cod. 021-134): <u>martedì 6 marzo 2018</u> <u>mercoledì 7 marzo 2018</u> <u>venerdì 9 marzo 2018</u>	8:30 – 12:30	Vigevano – Via G. Ottone, 7

Il corso si terrà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
L'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe.

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:*

: _____

LOMELLINA

Scheda di iscrizione al corso di

Corso di formazione specifica lavoratori - cod. 021 - _____

RAGIONE SOCIALE*: _____

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*: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____

Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____

Data e luogo di nascita*: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____

Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____

Data e luogo di nascita*: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____

Mansione*: _____

Cod. fiscale*: _____

Data e luogo di nascita*: _____

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

* dati obbligatori

LOMELLINA

Scheda di iscrizione al corso di

Corso di formazione specifica lavoratori - cod. 021 - _____

Quote di adesione:

Rischio basso (cod. 021-132)

Quota adesione a partecipante (aziende associate): **€ 40,00 + IVA** (€ 48.80 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 100,00 + IVA** (€ 122.00 IVA inclusa)

Rischio medio (cod. 021-133)

Quota adesione a partecipante (aziende associate): **€ 80,00 + IVA** (€ 97.60 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 150,00 + IVA** (€ 187.00 IVA inclusa)

Rischio alto (cod. 021-134)

Quota adesione a partecipante (aziende associate): **€ 120,00 + IVA** (€ 146.40 IVA inclusa)

Quota adesione a partecipante (aziende non associate): **€ 300,00 + IVA** (€ 366.00 IVA inclusa)

Il pagamento va effettuato anticipatamente rispetto alla prima data del corso, a mezzo cassa o bonifico bancario alle seguenti coordinate: CAF Artser Srl - Ist. Bancario: UBI Banca Spa IBAN: IT83W0311123000000000000865 – Causale: cod. 021- del 6/3/18.

CHIEDIAMO CORTESEMENTE DI EVIDENZIARE IL/I CODICE/I RICHIESTO 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.

Luogo e data

Firma e timbro