

Scheda di iscrizione al corso **cod. 021 – 247** di

**Addetto alla conduzione di gru per autocarro**

**€ 280,00 + IVA cad.**

	Data parte teorica:	Orario	Sede corso
<input type="checkbox"/>	Giovedì 2 agosto 2018	8:30 – 12:30	Vigevano – c/o Confartigianato imprese lomellina per 4 h teoria,
	Venerdì 3 agosto 2018	8:30 – 12:30 13:30 – 17:30	c/o Volta Srl via Barbieri, 2 per 8 h di pratica

Al termine della parte pratica verrà effettuato il test finale di valutazione. L'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe. In caso di sovrappiù di iscritti verrà proposta una seconda data per la parte pratica.

**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 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\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Luogo e data*

\_\_\_\_\_ *Firma e timbro*

\* I DATI SONO OBBLIGATORI

*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. 021-247 del 2/8/18.*

**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.*