

## Scheda di iscrizione al corso di RSPP

Il corso si suddivide nei seguenti moduli:

● **RSPP on line 12 ore (propedeutico a tutti gli altri moduli)**

○ **RSPP rischio basso in aula - cod. 021-125 - € 206,00 + IVA**

Sede corso	Data	Orario
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 25/9/2018	8:30 – 12:30

○ **RSPP rischio medio in aula – cod. 021-126 - € 401,70 + IVA**

Sede corso	Data	Orario
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 25/9/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 2/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 9/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 16/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 23/10/2018	8:30 – 12:30

○ **RSPP rischio alto in aula - cod. 021-127 - € 580,00 + IVA**

Sede corso	Data	Orario
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 25/9/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 2/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 9/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 16/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 23/10/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 13/11/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 20/11/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 27/11/2018	8:30 – 12:30
Confartigianato Via G. ottone, 7 - Vigevano	Martedì 4/12/2018	8:30 – 12:30

**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 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 a cui mandare codici accesso** : \_\_\_\_\_

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

*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: **IT83W031112300000000000865** – Causale: **cod. 021-\_\_\_\_\_ del 25/9/18.***

**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*

\* I DATI SONO OBBLIGATORI