

# **CORSO AGGIORNAMENTO R.L.S.**

## **RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

### **IN AULA VIRTUALE**

**IMPRESE FINO A 50 DIPENDENTI**

(Art. 46 del D.lgs. n. 81/2008 "Testo Unico sulla sicurezza")

## **MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO**

### **CALENDARIO:**

| DATA                       | ORARIO       |
|----------------------------|--------------|
| Mercoledì 12 NOVEMBRE 2025 | 8.30 – 12.30 |
| <b>TOTALE</b>              | <b>4 ORE</b> |

**Il corso si terrà on line in aula virtuale: per partecipare è necessario avere pc o tablet con connessione.**

**L'attestato verrà inviato via mail al termine del corso.**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** Associato Confartigianato € 90,00 + Iva 22% a partecipante (€ 109,80)  
Non Associato Confartigianato € 120,00 + Iva 22% a partecipante (€ 146,40)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso AGGIORNAMENTO RLS**  
**INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE**  
**IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977**

Per l'adesione al corso inviare il modulo compilato con la copia di avvenuto bonifico all'indirizzo mail: [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

|                                                                      |             |                                                    |  |                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| DITTA:                                                               |             |                                                    |  |                                        |  |
| INDIRIZZO:                                                           |             | CAP:                                               |  | COMUNE:                                |  |
| TEL:                                                                 |             | P. IVA                                             |  | C.F.                                   |  |
| E-MAIL AZIENDALE:                                                    |             |                                                    |  | E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:         |  |
| ATTIVITA':                                                           |             |                                                    |  | CODICE ATECO:                          |  |
| CODICE DESTINATARIO / PEC:                                           |             |                                                    |  |                                        |  |
|                                                                      |             | <input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO |  | <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO |  |
| <b>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</b> |             |                                                    |  |                                        |  |
| <u>COGNOME</u>                                                       | <u>NOME</u> | <u>DATA E LUOGO DI NASCITA</u>                     |  | <u>CODICE FISCALE</u>                  |  |
|                                                                      |             |                                                    |  |                                        |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

**CONFARTIGIANATO IMPRESE MANTOVA – AMASERVIZI SRL**

Via Madrid, 15 • 46047 Porto Mantovano (MN) • Tel. 0376.408778 - 408780 - 408782 • [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

Pagina 1 di 1