

CORSO DI FORMAZIONE PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – R.L.S. IN AULA VIRTUALE

Art. 47 e art. 37 D.lgs. 81/08

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

DATA	ORARIO
Venerdì 2 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Mercoledì 7 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Venerdì 9 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Mercoledì 14 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Venerdì 16 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Mercoledì 21 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Venerdì 23 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Mercoledì 28 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
TOTALE	32 ORE

**PER LE LEZIONI IN AULA VIRTUALE E' NECESSARIO AVERE PC FISSO O PORTILE CON CONNESSIONE STABILE
(NO SMARTPHONE O TABLET)**

PER PARTECIPARE E' OBBLIGATORIO AVERE WEBCAM E MICROFONO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: ☐ Associato Confartigianato € 400,00 + Iva a partecipante (€ 488,00)
☐ Non Associato Confartigianato € 500,00 + Iva a partecipante (€ 610,00)

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

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

INVIARE MODULO COMPILATO, CARTA IDENTITA' PARTECIPANTE E COPIA BONIFICO ALLA MAIL: formazione@confartigianato.mn.it

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		P. IVA		C.F.	
E-MAIL AZIENDALE:				E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	
CODICE UNIVOCO / PEC:					
E' PRESENTE IL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (DVR): ☐ SI ☐ NO					
DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):					
COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		MANSIONE

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 *Pagina 1 di 1*