

## **CORSO SICUREZZA LAVORATORI ALTO RISCHIO (16 ore)**

**Settore costruzioni, attività manifatturiere, attività metalmeccaniche**

(ex art.37 D.Lgs. 81/08 e Accordo Stato-Regioni 21 dicembre 2011)

### **MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO**

#### CALENDARIO:

<b>FORMAZIONE GENERALE:</b>	<b>4 ore on-line</b>
<b>FORMAZIONE SPECIFICA:</b>	<b>Lunedì 8 APRILE 2024 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale</b>
	<b>Lunedì 15 APRILE 2024 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale</b>
	<b>Lunedì 22 APRILE 2024 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale</b>

**La parte di formazione specifica si terrà in aula virtuale: per partecipare è necessario avere pc o tablet con connessione.**

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

**DOPO IL PAGAMENTO VERRANNO RILASCIATE LE CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALLA PIATTAFORMA.**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**      **Associato Confartigianato € 170,00 + Iva 22% a partecipante (€ 207,40)**  
**Non Associato Confartigianato € 200,00 + Iva 22% a partecipante (€ 244,00)**

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

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso SICUREZZA LAVORATORI ALTO RISCHIO**

**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>						
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO e DATA DI NASCITA</b>		<b>CODICE FISCALE</b>	<b>MANSIONE (barrare la casella)</b>	
					<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> .....	
					<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> .....	
					<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> .....	

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)