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:

FORMAZIONE GENERALE:	**4 ore on-line**
FORMAZIONE SPECIFICA:	**Martedì 8 APRILE 2025 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale**
	Martedì 15 APRILE 2025 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Martedì 22 APRILE 2025 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale

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 € 220,00 + Iva 22% a partecipante (€ **268,40**)

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

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		P. IVA		C.F.	
E-MAIL AZIENDALE:				E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	
CODICE DESTINATARIO / PEC:					

☐ ASSOCIATO CONFARTIGIANATO ☐ NON ASSOCIATO

DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):

COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE (barrare la casella)
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....

Data ___/___/_____ Timbro e Firma _____

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