

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI ALTO RISCHIO (16 ore)

Art. 37 D.lgs. 81/08 e Accordo Stato Regioni del 17/04/2025

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

FORMAZIONE GENERALE:	4 ore e-learning (video lezioni da fare prima della formazione specifica)
FORMAZIONE SPECIFICA:	Lunedì 19 GENNAIO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Lunedì 26 GENNAIO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Lunedì 02 FEBBRAIO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale

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

PER PARTECIPARE E' OBBLIGATORIO AVERE WEBCAM E MICROFONO

DOPPO 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

Inviare modulo compilato, carta d'identità del partecipante e copia di avvenuto 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:						
<input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO			<input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO			
DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):						
COGNOME	NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		MANSIONE (barrare la casella)	
					<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