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:	**Mercoledì 10 GIUGNO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale**
	Mercoledì 17 GIUGNO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Mercoledì 24 GIUGNO 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale

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

PER PARTECIPARE E' OBBLIGATORIO AVERE WEBCAM E MICROFONO

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

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:					

☐ **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