

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 9 NOVEMBRE 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Lunedì 16 NOVEMBRE 2026 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale
	Lunedì 23 NOVEMBRE 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 O TABLET)

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 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