

## CORSO SICUREZZA LAVORATORI MEDIO RISCHIO (12 ore)

Attività agricole, trasporto, magazzinaggio, assistenza sociale non residenziale, pubblica amministrazione  
(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 11 NOVEMBRE 2024 ore 8.30 – 12.30 – in aula virtuale</b>
	<b>Lunedì 18 NOVEMBRE 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 € 120,00 + Iva 22% a partecipante (€ 146,40)  
Non Associato Confartigianato € 140,00 + Iva 22% a partecipante (€ 170,80)

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

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso SICUREZZA LAVORATORI MEDIO 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)