

E.L.F.I. ENTE LOMBARDO PER LA  
FORMAZIONE D'IMPRESA  
Via Madrid 15  
46047 PORTO MANTOVANO



Per chiarimenti, contattare:

- Virna Veneri  
- Stella Lanfredi  
0376-408778

INVIARE E-MAIL



virna.veneri@confartigianato.mn.it

## ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE ESTERNA PER APPRENDISTI 1° ANNUALITA' – 32 ore (per apprendisti che hanno già svolto il corso sicurezza) Catalogo a pagamento

Lunedì 11 maggio 2026  
Mercoledì 27 maggio 2026  
Venerdì 5 giugno 2026  
Venerdì 12 giugno 2026

Orario: 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30  
Orario: 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30  
Orario: 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30  
Orario: 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30

Sede: Aula Confartigianato Mantova – Via Madrid 15 – Porto Mantovano

CERTIFICAZIONE:  
ATTESTATO DI FREQUENZA

Costo € 300,00 + € 2,00 per marca da bollo a fattura = tot. € 302,00  
ai sensi del decreto MEF 17 giugno 2014 art. 6  
Esenzione Iva ai sensi dell'art.10 Dpr 633/1972

### DATI ANAGRAFICI IMPRESA

|   |   |
|---|---|
| Ragione Sociale                                   |   |
| Sede Legale                                       |   |
| Indirizzo   |   |
| CAP   | Provincia   |
| Partita IVA o Codice Fiscale                      |   |
| Telefono  | Fax   |
| Indirizzo E-Mail                                  |   |
| Dimensione Azienda (cliccare casella appropriata) | <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> |
| Numero Dipendenti                                 |   |
| Contratto Collettivo di Lavoro                    |   |
| CODICE DESTINATARIO / PEC:                        |   |

### LEGALE RAPPRESENTANTE

|                |  |
|----------------|--|
| Cognome e Nome |  |
| Codice Fiscale |  |

### DATI ANAGRAFICI TUTOR AZIENDALE

|                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| Cognome e Nome                     |                       |
| Luogo di Nascita                   |                       |
| Data di Nascita                    |                       |
| Codice Fiscale                     |                       |
| Residenza                          |                       |
| Telefono                           |                       |
| Qualifica                          |                       |
| Mansione                           |                       |
| ● Partecipazione a Corso per Tutor | Se sì, precisare anno |

CERTIFIED  
ISO 9001



E.L.F.I. Ente Lombardo per la Formazione d'Impresa S.Cons.R.L.  
Viale Vittorio Veneto, 16/a 20124 MILANO  
Tel. 02 2023251 – e-mail [elfi@confartigianato-lombardia.it](mailto:elfi@confartigianato-lombardia.it)  
Codice fiscale - Partita IVA 12218830151

| DATI ANAGRAFICI APPRENDISTA  |           |
|--|-----------|
| Cognome  |           |
| Nome   |           |
| Luogo di nascita   |           |
| Data di Nascita  |           |
| Cittadinanza   |           |
| Codice Fiscale   |           |
| Comune di Residenza  |           |
| Indirizzo  |           |
| Posta elettronica dell'apprendista (obbligatorio)                      |           |
| Telefono   |           |
| ● Titolo di Studio   |           |
| Data di Assunzione   |           |
| Mansione   |           |
| Durata Apprendistato (in mesi)   |           |
| Data Termine Apprendistato   |           |
| SEDE OPERATIVA APPRENDISTA (SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE DELL'AZIENDA) |           |
| Località   |           |
| Indirizzo  |           |
| CAP  | Provincia |

**L'azienda dichiara che il presente apprendista ha già frequentato il corso sicurezza per i lavoratori.**

Timbro e firma

.....

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere contestuale all'iscrizione al corso (inviare modulo e copia pagamento)  
Il posto in classe verrà confermato solo a ricevimento del pagamento.

**Bonifico bancario** intestato a E.L.F.I Ente Lombardo per la Formazione d' Impresa, **BANCO POPOLARE FILIALE DI CREMA**  
IBAN **IT40 T 05034 56841 00000005191**

indicando il seguente riferimento del corso: **CORSO APPRENDISTI - MN - NOME E COGNOME PARTECIPANTE/I**  
anticipando via fax o mail scheda d'iscrizione compilata + copia della disposizione

### CONDIZIONI GENERALI

- Le date, il programma ed i docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. In questo caso le variazioni saranno comunicate tempestivamente.
- L'iscrizione è vincolante. La rinuncia al corso dovrà pervenire via fax o personalmente almeno entro 10 giorni dall'inizio del corso.
- In caso di disdetta nel termine sopra indicati, l'utente avrà diritto al rimborso del 50% della somma versata
- L'interruzione del corso dopo la data di avvio comporterà comunque il pagamento dell'intera quota.
- ELFI si riserva la facoltà di annullare, spostare o rinviare il corso, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti; in qualsiasi caso, la responsabilità di ELFI è limitata al rimborso della quota di iscrizione pervenuta.
- Trattamento dei dati: le informazioni raccolte saranno inserite e conservate nella nostra banca dato e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi di ELFI (Ex art. 13 D.Lgl 196/2003)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



E.L.F.I. Ente Lombardo per la Formazione d'Impresa S.Cons.R.L.  
Viale Vittorio Veneto, 16/a 20124 MILANO  
Tel. 02 2023251 – e-mail [elfi@confartigianato-lombardia.it](mailto:elfi@confartigianato-lombardia.it)  
Codice fiscale - Partita IVA 12218830151