

CORSO DI AGGIORNAMENTO ADDETTI ANTINCENDIO

IN ATTIVITA' A RISCHIO D'INCENDIO MEDIO

D.M. 2 Settembre 2021 e D.Lgs. - 81/2008 e s.m.i.

L'aggiornamento deve essere svolto ogni 5 anni

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

| DATA | ORARIO |
|----------------------|--------------|
| Martedì 7 MARZO 2023 | 9.00 – 14.00 |
| TOTALE | 5 ORE |

SEDE: Confartigianato Imprese Mantova - Via Londra 14 - PORTO MANTOVANO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **Associato Confartigianato € 110,00 + Iva 22% a partecipante (€ 134,20)**
Non Associato Confartigianato € 150,00 + Iva 22% a partecipante (€ 183,00)

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

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO 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

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| DITTA: | | | |
| INDIRIZZO: | CAP: | COMUNE: | |
| TEL: | FAX: | E-MAIL: | |
| P. IVA | C.F. | | |
| ATTIVITA': | CODICE ATECO: | | |
| CODICE DESTINATARIO / PEC: | | | |
| <input type="checkbox"/> SOCIO CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO | | | |
| <u>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</u> | | | |
| <u>COGNOME e NOME</u> | <u>CODICE FISCALE</u> | <u>LUOGO DI NASCITA</u> | <u>DATA DI NASCITA</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

CONFARTIGIANATO IMPRESE MANTOVA

Via Parigi, 30 • 46047 Porto Mantovano (MN) • Cod. Fisc. 90020010204
 Tel. 0376.408778 - 408780 - 408782 • Fax 0376.385715 • formazione@confartigianato.mn.it