

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano Mantovano
Soc. Coop. a R. L.



Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa
Associazione Provinciale di Mantova
viale L. Guerra 13 – 46100 Mantova
Tel. (0376) 317901 - Fax (0376) 327369

AGGIORNAMENTO RSPP - DATORI DI LAVORO

Responsabili del servizio di prevenzione e protezione

Corso basso rischio: 6 ore

SCHEDA ISCRIZIONE DA INVIARE AL N. FAX 0376/327369 o alla mail: cnaformazione@mn.cna.it
ASSIEME ALLA COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO

CALENDARIO		
DATA	ORARIO	N. ORE
Lunedì 31/05/ 2021	9.00 – 13.00 / 14.00 – 16.00	6

MODALITA': Il corso sarà effettuato in modalità **VIDEOCONFERENZA**
POTETE PARTECIPARE AL CORSO DA COMPUTER, TABLET o SMARTPHONE TRAMITE L'APPLICAZIONE E CREDENZIALI
CHE VI VERRANNO FORNITE.

REQUISITI: connessione internet, audio/microfono e video.

La formazione è **VALIDA** ai fini del D.lgs.81/2008; al termine verrà rilasciato attestato di frequenza

QUOTA DI ISCRIZIONE:

- 90 Euro + IVA per Aziende associate a CNA
- 110 Euro + IVA per Aziende NON associate

SCHEDA ISCRIZIONE DA INVIARE AL N. FAX 0376/327369 o alla mail: cnaformazione@mn.cna.it
ASSIEME ALLA COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO

Dati obbligatori per la fatturazione:

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		FAX:		E-MAIL:	
P. IVA				C.F.	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	

PARTECIPANTE:

cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

La fatturazione sarà effettuata da: **C.E.D.A.M. SOC. COOP**

MODALITÀ DI PAGAMENTO: il pagamento della quota di iscrizione andrà effettuato presso gli uffici CNA oppure a mezzo bonifico bancario all'atto dell'iscrizione alle seguenti coordinate:

C.E.D.A.M. SOC. COOP - MONTE DEI PASCHI DI SIENA CODICE SDI _____

IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474 CAUSALE: ISCRIZIONE AGGIORNAMENTO RSPP

Disdetta: eventuali disdette vanno comunicate entro 2 giorni prima dell'inizio del corso, in modo da consentire il subentro di un altro interessato. **Rinvio o annullamento del corso:** CNA Mantova si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero di partecipanti minimo previsto. In tal caso, ne sarà data comunicazione entro 2 giorni lavorativi prima della data di inizio dello stesso.

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____