

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

# RSPP - DATORI DI LAVORO **BASSO RISCHIO** 16 ORE

*Responsabili del servizio di prevenzione e protezione*

**CORSO PER AZIENDE IN SETTORI A BASSO RISCHIO DI INFORTUNIO**

(es. carrozzerie, riparazione veicoli, lavanderie, parrucchieri, panificatori, pasticcerie,  
commercio, servizi)

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

| CALENDARIO            |                              |        |
|-----------------------|------------------------------|--------|
| DATA                  | ORARIO                       | N. ORE |
| Lunedì 31 maggio 2021 | 9.00 – 13.00 / 14.00 – 18.00 | 8      |
| Lunedì 07 giugno 2021 | 9.00 – 13.00 / 14.00 – 18.00 | 8      |

**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:**

- 220 Euro + IVA 22% per Aziende associate a CNA  
 265 Euro + IVA 22% per Aziende NON associate

| DITTA:                                  |                  |                 |                |               |  |
|---|------------------|-----------------|----------------|---------------|--|
| INDIRIZZO:                              |                  | CAP:            |                | COMUNE:       |  |
| TEL:                                    |                  | FAX:            |                | E-MAIL:       |  |
| P. IVA                                  |                  |                 |                | C.F.          |  |
| ATTIVITA':                              |                  |                 |                | CODICE ATECO: |  |
| PARTECIPANTE (scrivere in stampatello): |                  |                 |                |               |  |
| Cognome e Nome                          | Luogo di nascita | Data di nascita | Codice Fiscale |               |  |
|   |                  |                 |                |               |  |

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

**CODICE SDI** \_\_\_\_\_

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

**C.E.D.A.M. SOC. COOP - MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

**IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474 CAUSALE: ISCRIZIONE CORSO RSPP 16 ORE**

**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 \_\_\_\_\_