

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

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI (Art. 37 D.lgs 81/08)

**Corso per tutti i livelli di rischio: 6 ore**

**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**

**Data: LUNEDI' 26 APRILE 2021 9.00-13.00 /14.00-16.00**

Quote a persona:

- 60,00Euro + IVA per **Aziende associate** a CNA (€ 55,00 + iva  
con almeno 3 iscritti per azienda)
- 80,00Euro + IVA per **Aziende NON associate**

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

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Bonifico da effettuarsi all'atto dell'iscrizione a: C.E.D.A.M. SOC. COOP - BANCA MPS  
IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474 - CAUSALE: CORSO AGGIORNAMENTO  
SICUREZZA LAVORATORI

Eventuali disdette o richieste di variazione vanno comunicate entro 7 giorni prima dell'inizio  
del corso

**Codice SDI** \_\_\_\_\_

Inviare la presente iscrizione al N. FAX 0376/327369 o alla e-mail [cnaformazione@mn.cna.it](mailto:cnaformazione@mn.cna.it) assieme alla copia di avvenuto bonifico

AZIENDA:						
INDIRIZZO:			CAP:		COMUNE:	
TEL:	E-MAIL:				P. IVA:	
C.F.:	INDICARE L'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:				CODICE ATECO:	
<b>ELENCO LAVORATORI DA AVVIARE A FORMAZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RELATIVI):</b>						
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>MANSIONE</b>	

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_