

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 SICUREZZA LAVORATORI (Art. 37 D.lgs 81/08)

Parte generale e parte specifica – settori a basso rischio - 8 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

Date: LUNEDI' 26 APRILE 2021 9.00-13.00 /14.00-18.00

Quote a persona:

- Corso completo per associati:** € 80,00 + IVA 22% (con almeno 3 iscritti € 70 + iva a persona)
- Corso completo per non associati:** € 100,00 + IVA
- Solo parte generale** (ore 9 - 13): € 40+ iva associati - € 50+ iva non associati
- Solo parte specifica** (ore 14-18): € 40+ iva associati - € 50+ iva non associati

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 SICUREZZA LAVORATORI BASSO RISCHIO

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 assieme alla copia di avvenuto bonifico

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

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____