



Artigiani
Imprenditori
d'Italia

Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano
Mantovano Soc. Coop. a R. L.
Tel 0376/3179140



CORSO SICUREZZA LAVORATORI

PARTE GENERALE - TUTTI I LIVELLI DI RISCHIO

MODALITÀ E-LEARNING

Segui il corso online dove e quando vuoi

DURATA: 4 ORE

I VANTAGGI DELL'E-LEARNING:

- Inizi subito la formazione
- Frequenta il corso quando vuoi, secondo i tuoi ritmi
- Piattaforma intuitiva e veloce
- Lezioni audio-video coinvolgenti
- Disponibile anche in lingua inglese

QUOTA A PARTECIPANTE:

- ☐ € 50 + IVA 22% per associati CNA
- ☐ € 60 + IVA 22% non associati

La formazione è valida ai fini del D.lgs.81/2008
Contenuti aggiornati al nuovo Accordo Stato-regioni
2025

Inviare la presente iscrizione alla mail: iscrizioni@mn.cna.it assieme alla copia di avvenuto bonifico

Azienda			
Indirizzo		CAP	
Comune		Tel	
E-mail		SDI	
P. IVA		C.F	
Settore di attività		Ateco	

MODALITÀ DI PAGAMENTO: bonifico bancario **C.E.D.A.M. soc. coop - MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474 Causale: corso sicurezza lavoratori e-learning

Dichiaro di aver letto e accettato quanto segue:

- Il partecipante può frequentare il corso per mezzo di PC o tablet. Come previsto dal punto 3.2.3 parte IV dell'Accordo Stato Regioni 2025 non è consentito l'utilizzo dello smartphone.
- L'accesso sarà disponibile per 12 mesi dal momento dell'attivazione.
- Clausola relativa ai corsi e-learning: autorizzo l'attivazione dell'account personale del partecipante sulla piattaforma e-learning e prendo atto che, una volta attivato l'account e/o inviate le credenziali, la quota versata non sarà rimborsabile, anche in caso di mancato utilizzo, rinuncia o ripensamento.
- Informativa privacy: i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'erogazione del servizio secondo il GDPR- EU 2016/679.

Data ____/____/____

Timbro e Firma _____



Artigiani
Imprenditori
d'Italia

Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano
Mantovano Soc. Coop. a R. L.
Tel 0376/3179140



DATI PARTECIPANTI

CORSO SICUREZZA LAVORATORI – PARTE GENERALE

Nota: per l'accesso alla piattaforma è necessario indicare un indirizzo e-mail individuale per ciascun partecipante, in quanto le credenziali di accesso, la fruizione del corso e la tracciabilità delle attività sono riferite al singolo utente.

Barrare l'opzione scelta: ☐ Formazione generale ☐ Formazione generale in lingua inglese			
Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare l'opzione scelta: ☐ Formazione generale ☐ Formazione generale in lingua inglese			
Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare l'opzione scelta: ☐ Formazione generale ☐ Formazione generale in lingua inglese			
Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare l'opzione scelta: ☐ Formazione generale ☐ Formazione generale in lingua inglese			
Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare l'opzione scelta: ☐ Formazione generale ☐ Formazione generale in lingua inglese			
Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Data _____

Timbro e firma: _____