

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

## ISCRIZIONE CORSO SICUREZZA LAVORATORI (Art. 37 D.lgs 81/08) **16 ORE - TUTTI I SETTORI AD ALTO RISCHIO**

Il corso viene organizzato da CNA Mantova in ottemperanza alle previsioni dell'articolo 37 del D.lgs 81/08 "Testo Unico Sicurezza" e in conformità alle procedure stabilite dall'accordo Stato-Regioni pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 8 del 11/01/12. **Sono tenuti a frequentare i corsi sicurezza tutti i lavoratori dipendenti ed equiparati** (soci lavoratori ad esclusione dell'RSPP, collaboratori, stagisti, lavoratori a chiamata ecc.).

**PRESSO** CNA Mantova Viale Learco Guerra 13

### CALENDARIO:

**Lunedì 17 settembre 2018** ore 9.00 – 13.00 / 14.00 – 18.00

**Lunedì 24 settembre 2018** ore 9.00 – 13.00/ 14.00 – 18.00

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE A PERSONA:

#### Corso completo:

- € 170 + IVA 22% per associati CNA
- € 205 + IVA 22% per NON associati CNA
- Per tutti € 150 + iva a partecipante con almeno 3 iscrizioni
- Solo parte generale** (4 ore: 17 settembre ore 9 – 13): € 40+ iva 22%
- Solo parte specifica** (12 ore: 17 settembre 14-18, 24 settembre giornata intera): € 130+ iva 22%

**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 ALTO RISCHIO**

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

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

AZIENDA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		E-MAIL:		P. IVA:	
C.F.:		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 \_\_\_\_\_