

CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO

(D.lgs. n. 81/2008 "Testo Unico sulla sicurezza")

CONSEGUIMENTO



AZIENDE GRUPPO A - 16 ORE

AZIENDE GRUPPI B-C - 12 ORE

SE NON CONOSCETE IL VOSTRO GRUPPO DI APPARTENENZA CONTATTATECI, LO VERIFICHEREMO INSIEME

SCHEDA ISCRIZIONE DA INVIARE AL N. FAX 0376/327369 o alla mail: santangelo@mn.cna.it
ASSIEME ALLA COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO

CALENDARIO GRUPPO A – 16 ORE:

-LUNEDI' 19 NOVEMBRE 9.00 – 13.00/14.00-18.00

-LUNEDI' 26 NOVEMBRE 9.00 – 13.00/14.00-18.00

SEDE: Mantova CNA – Viale Learco Guerra, 13

CALENDARIO GRUPPI B-C - 12 ORE:

-LUNEDI' 19 NOVEMBRE 9.00 – 13.00/14.00-18.00

-LUNEDI' 26 NOVEMBRE 9.00 – 13.00

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		FAX:		E-MAIL:	
P. IVA				C.F.	
PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO):					
COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		

QUOTA DI ISCRIZIONE:

Gruppo A – 16 ore

- 180 Euro + IVA22% per Aziende associate a CNA
- 215 Euro + IVA 22% per Aziende **NON** associate

Gruppi B e C – 12 ore

- 160 Euro + IVA 22% per aziende associate a CNA
- 190 Euro + IVA22% per aziende **NON** associate

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO: il pagamento della quota di iscrizione andrà effettuato presso gli uffici CNA oppure a mezzo bonifico bancario 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 PRIMO SOCCORSO

Disdetta: eventuali disdette vanno comunicate entro 2 giorni prima dell'inizio del corso. **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 _____