

AGGIORNAMENTO RSPP - DATORI DI LAVORO

Responsabili del servizio di prevenzione e protezione

Corso medio rischio: 10 ore

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

CALENDARIO		
DATA	ORARIO	N. ORE
Lunedì 1 ottobre 2018	9.00 – 13.00 / 14.00 – 18.00	8
Lunedì 8 ottobre 2018	14.00 – 16.00	2

SEDE: CNA Mantova Viale Learco Guerra 13

QUOTA DI ISCRIZIONE:

- 120 Euro + IVA per Aziende associate a CNA
- 140 Euro + IVA per Aziende NON associate

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

Dati obbligatori per la fatturazione:

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		FAX:		E-MAIL:	
P. IVA				C.F.	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	
PARTECIPANTE:					
cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	

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 AGGIORNAMENTO RSPP

Disdetta: eventuali disdette vanno comunicate entro 2 giorni prima dell'inizio del corso, in modo da consentire il subentro di un altro interessato. **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 _____