

# AGGIORNAMENTO RSPP - DATORI DI LAVORO

*Responsabili del servizio di prevenzione e protezione*

**Corso alto rischio: 14 ore**

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

CALENDARIO		
DATA	ORARIO	N. ORE
1 OTTOBRE 2018	9.00 -18.00	8
8 OTTOBRE 2018	9.00 – 13 .00 / 14.00 – 16.00	6

SEDE: CNA Mantova Viale Learco Guerra 13

**QUOTA DI ISCRIZIONE:**

- 150 Euro + IVA per Aziende associate a CNA
- 190 Euro + IVA per Aziende NON associate

SCHEDA ISCRIZIONE DA INVIARE AL N. FAX 0376/327369 o alla mail: [santangelo@mn.cna.it](mailto: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 \_\_\_\_\_