

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

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI (Art. 37 D.lgs 81/08)

Corso per tutti i livelli di rischio: 6 ore

Presso CNA MANTOVA – Viale Learco Guerra, 13

Data: Lunedì 3 dicembre 2018 ore 09.00-13.00 / 14.00-16.00

Quote a persona:

- 60,00Euro + IVA per **Aziende associate** a CNA (€ 55,00 + iva con almeno 3 iscritti per azienda)
- 80,00Euro + IVA per **Aziende NON associate**

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 AGGIORNAMENTO
SICUREZZA LAVORATORI

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 assieme alla copia di avvenuto bonifico

| | | | | | |
|---|-------------|--------------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| AZIENDA: | | | | | |
| INDIRIZZO: | | CAP: | | COMUNE: | |
| TEL: | | E-MAIL: | | P. IVA: | |
| C.F.: | | INDICARE L'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA: | | CODICE ATECO: | |
| ELENCO LAVORATORI DA AVVIARE A FORMAZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RELATIVI): | | | | | |
| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | MANSIONE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____