

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Azienda/Ente _____

ruolo/funzione _____

sett. Attività _____

n° addetti _____

Sede, via: _____

CAP-Città- Prov. _____

Tel./ Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

P.IVA / cod.fisc. _____

Associato Confartigianato: SI NO

Cliente Servizio A&S: SI NO

chiede di iscriversi:

Nome _____

ruolo/funzione _____

al/ai prossimo/i Corso/i di Formazione per:

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione RSPP

(Corso per datori di lavoro, D.M. 16/01/97) - 16 h

€ 180,00 +21% IVA (Conf.) - € 210,00 +21% IVA (non associati)

Corsi per RSPP e ASPP (D.Lgs. 195/03): Modulo A, 28 h

Modulo B, macrosettore _____ - Modulo C, 24 h

la presente vale solo come prenotazione; sarete contattati

Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - 32 h

la presente vale solo come prenotazione; sarete contattati

Addetto all'Emergenza Antincendio - Rischio Basso, 4 h

€ 105,00 +21% IVA (Conf.) - € 150,00 +21% IVA (non associati)

Addetto all'Emergenza Antincendio - Rischio Medio, 8 h

€ 155,00 +21% IVA (Conf.) - € 210,00 +21% IVA (non associati)

Addetto al Servizio di Pronto Soccorso aziendale - 12 h

€ 150,00 +21% IVA (Conf.) - € 180,00 +21% IVA (non associati)

Solo intervento pratico - 4 h

€ 95+IVA (Conf.) - € 105+IVA (non associati)

Addetto al Servizio di Pronto Soccorso aziendale - 16 ore

€ 180,00 +21% IVA (Conf.) - € 210,00 +21% IVA (non associati)

Solo intervento pratico - 6 h

€ 110+IVA (Conf.) - € 125+IVA (non associati)

Addetto autocontrollo industrie alimentari (HACCP) 10 h

€ 140,00 +21% IVA (Conf.) - € 170,00 +21% IVA (non associati)

Addetti Montaggio Smontaggio Trasform. PONTEGGI 32 h

€ 350,00 +21% IVA (Conf.) - € 500,00 +21% IVA (non associati)

Compilare una scheda per ciascun partecipante; alla Ditta richiedente sul totale degli importi sarà applicato uno sconto del 5% in caso di n° 2 partecipazioni stessa Ditta, del 10% in caso di n° 3 partecipazioni, e del 15% dal quinto partecipante in poi, anche per nominativi e/o Corsi diversi.

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati riportati a sinistra sono utilizzabili per la fatturazione; se esente IVA, indica gli art. di rif. per l'esenzione: art. _____ DPR 633/72 - art. _____ L. 537/93. Effettua il pagamento della somma di € _____ IVA compresa, pari al 50% dell'importo totale, quale caparra confirmatoria; il restante 50% a saldo sarà regolato all'atto dell'inizio del Corso con contanti o assegno bancario o circolare trasferibile intestato a CONFARTIGIANATO Servizi S.r.l.

Sede prescelta per la partecipazione al/i corso/i:

Ascoli Piceno

Fermo

S.B.T.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i dati forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico solo per le finalità connesse alle attività di formazione. Titolare e Responsabile del trattamento dati è la CONFARTIGIANATO Servizi s.r.l., Via del Commercio, 70 - 63100 Ascoli Piceno, che, al fine di fornire un costante aggiornamento agli associati Confartigianato e ai Clienti dei propri servizi, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione e di aggiornamento mediante proposte commerciali di attività proprie o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente al trattamento dei dati e all'invio di comunicazioni, il sottoscritto:

da il consenso

nega il consenso

Firma _____

Contenuti del corso e calendario delle lezioni

I contenuti, le finalità didattiche e le modalità di erogazione sono riportati nella scheda di presentazione del Corso fornita al richiedente, della quale si conferma di aver preso attenta ed integrale visione.

Rinunce e/o annullamento del corso

In caso di rinunce non pervenute almeno 7 giorni prima dell'inizio del Corso, sarà trattenuto il 50% della quota di iscrizione; in caso di annullamento o cambio di programma il richiedente potrà invece utilizzare la quota per la successiva edizione del Corso o richiederne la sola restituzione.

Rilascio degli attestati e diritto di recesso

Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla regolare frequenza del Corso secondo le modalità indicate nella scheda del/dei Corso/i ed all'avvenuto pagamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso attenta visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alla rinuncia e alle condizioni per il rilascio dell'attestato.

Data: _____ Firma: _____