

Confartigianato Imprese La Spezia
C.A. Ufficio Formazione Sicurezza
Via Fontevivo, 19 - LA SPEZIA
Fax 0187.286666
formazione@confartigianato.laspezia.it

**Oggetto: Scheda di preadesione obbligatoria per l'iscrizione al corso
AGGIORNAMENTO FORMAZIONE DEI LAVORATORI
IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA – 6 ore per tutti i tipi di rischio
(FOTOCOPIARE LA PRESENTE SCHEDA NEL CASO DI PIU' ADESIONI)**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di datore di
lavoro/legale rapp. dell'azienda _____

chiede l'iscrizione al corso in oggetto, che si svolgerà secondo il seguente calendario:

MERCOLEDI'	05.12.2018	15.00 – 18.00	c/o Confartigianato Via Fontevivo, 19, La Spezia
-------------------	-------------------	----------------------	---

e

VENERDI'	07.12.2018	15.00 – 18.00	c/o Confartigianato Via Fontevivo, 19, La Spezia
-----------------	-------------------	----------------------	---

per il proprio personale di seguito indicato:

COGNOME	NOME

PREZZO/ISCRITTO: euro 100,00 IVA inclusa (*)

* Il prezzo riportato si intende valido per imprese Associate a Confartigianato Imprese La Spezia. Nel caso di partecipazione di almeno tre lavoratori della stessa azienda, sarà applicato uno sconto del 30%.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il saldo del corso potrà essere versato entro MARTEDI' 4 DICEMBRE secondo una delle seguenti modalità:

- bonifico bancario, con beneficiario ARS Consorzio Imprese Confartigianato, codice iban **IT 74 0 06030 10704 0000 46833081** (causale: "nome azienda/formazione lavoratori")
- assegno bancario, o circolare, intestato ad "ARS Consorzio Imprese Confartigianato";
- contanti/bancomat

Data _____

Firma