



**D.L.vo 81/2008 art. 37 e ACCORDO STATO-REGIONI 21/12/2011
CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI
ATTIVITA' A RISCHIO MEDIO - 12 ore**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta

Codice ATECO:

Nominativo partecipanti

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Mansione

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Mansione

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Mansione

Quotazione:

IMPORTO per PARTECIPANTE

€/cad. 230,00 + IVA

Verrà applicato lo sconto del 10% sulla quota di iscrizione per ogni addetto successivo al primo.

Pagamenti:

il pagamento dovrà avvenire prima dell'inizio del corso a mezzo bonifico bancario su ns. c/c presso Banca Popolare di Cividale: IBAN: **IT 15 B 05484 36280 069570421961**.

Il pagamento della quota di iscrizione è condizione indispensabile per la partecipazione al corso e rilascio dell'attestato di partecipazione.

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax o consegnarla in occasione della prima lezione, copia della ricevuta del bonifico per l'emissione della fattura. In caso di annullamento o cambiamento delle date la ditta potrà utilizzare la quota versata per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Se interessati Vi preghiamo di restituire la "scheda di iscrizione" con indicazione dei nominativi dei partecipanti. *Il corso avrà inizio non appena si raggiungerà la quota minima di iscrizioni. Sarà quindi nostra cura comunicare data, orario e luogo di svolgimento definitivo. L'invio della presente segnalazione non è impegnativo per la scrivente.*

Data, _____

Timbro e Firma _____