



D.L.gs 81/2008 art. 37, c.7 e Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 art. 5

CORSO FORMAZIONE PARTICOLARE AGGIUNTIVA PER PREPOSTI

Durata corso 8 ore

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta _____

Vi segnaliamo l'interesse a partecipare al corso del/dei sig./sigg.

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

IMPORTO per PARTECIPANTE €/cad. 160,00 + 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 di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961.

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

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, 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, L'invio è richiesto ai fini organizzativi. *Sarà nostra cura comunicare orario e luogo di svolgimento dei corsi.*

Data, _____

Timbro e firma _____



D.L.gs 81/2008 art. 37, c.7 e Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 art. 9

CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PREPOSTI

Durata corso 6 ore

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta _____

Vi segnaliamo l'interesse a partecipare al corso del/dei sig./sigg.

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

IMPORTO per PARTECIPANTE €/cad. 130,00 + 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 di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961.

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

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, 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, L'invio è richiesto ai fini organizzativi. *Sarà nostra cura comunicare orario e luogo di svolgimento dei corsi.*

Data, _____

Timbro e firma _____



D.L.gs 81/2008 art. 37, c.7 e Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 art. 6

CORSO FORMAZIONE DIRIGENTI

Durata corso 16 ore

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta _____

Vi segnaliamo l'interesse a partecipare al corso del/dei sig./sigg.

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

IMPORTO per PARTECIPANTE €/cad. 270,00 + 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 di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961.

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

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, 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, L'invio è richiesto ai fini organizzativi. *Sarà nostra cura comunicare orario e luogo di svolgimento dei corsi.*

Data, _____

Timbro e firma _____



D.L.gs 81/2008 art. 37, c.7 e Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 art. 9

CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE DIRIGENTI

Durata corso 6 ore

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta _____

Vi segnaliamo l'interesse a partecipare al corso del/dei sig./sigg.

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Qualifica _____

IMPORTO per PARTECIPANTE €/cad. 130,00 + 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 di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961.

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

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, 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, L'invio è richiesto ai fini organizzativi. *Sarà nostra cura comunicare orario e luogo di svolgimento dei corsi.*

Data, _____

Timbro e firma _____