



D.L.vo 81/2008 e D.M. 16/01/1997

Accordo Stato-Regioni del 21/11/2011

**CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO CHE SVOLGONO DIRETTAMENTE IL
COMPITO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

SEGNALAZIONE DI INTERESSE

Ditta

Vi segnalo l'interesse a partecipare al corso:

Nominativo partecipante

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Qualifica

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Qualifica

importo per partecipante **RISCHIO BASSO – 16 ore** **€/cad. 270,00 + IVA**

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 "segnalazione di interesse" con indicazione dei nominativi dei partecipanti, L'invio della segnalazione è richiesto ai fini organizzativi. *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 _____



D.L.vo 81/2008 e D.M. 16/01/1997

Accordo Stato-Regioni del 21/11/2011

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DATORI DI LAVORO CHE SVOLGONO
DIRETTAMENTE IL COMPITO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE**

SEGNALAZIONE DI INTERESSE

Ditta

Vi segnalo l'interesse a partecipare al corso:

Nominativo partecipante

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Qualifica

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Qualifica

importo per partecipante **RISCHIO BASSO – 6 ore**

€/cad. 130,00 + IVA

importo per partecipante **RISCHIO MEDIO – 10 ore**

€/cad. 200,00 + IVA

importo per partecipante **RISCHIO ALTO – 14 ore**

€/cad. 250,00 + IVA

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 "segnalazione di interesse" con indicazione dei nominativi dei partecipanti. L'invio della segnalazione è richiesto ai fini organizzativi. *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.*

Data, _____

Timbro e firma _____