



**D.L.gs 81/2008 art. 37 e D.M. 16/01/1997**

**CORSO AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

## SEGNALAZIONE DI INTERESSE

Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vi segnalo l'interesse a partecipare al corso del/i sig./sigg.:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

<u>importo per partecipante – 4 ore</u>	<input type="checkbox"/>	€/cad.	<b>80,00 + IVA</b>
<u>importo per partecipante – 8 ore</u>	<input type="checkbox"/>	€/cad.	<b>150,00 + IVA</b>

**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 di partecipazione.**

*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.*

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_