



CORSO DI AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI (6 ore) IN AULA VIRTUALE

(ex art.37 D.lgs. 81/08 e Accordo Stato-Regioni 21 dicembre 2011)

L'aggiornamento deve essere svolto ogni 5 anni

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

DATA	ORARIO		
Mercoledì 26 NOVEMBRE 2025	8:30 – 11:30		
Mercoledì 3 DICEMBRE 2025	8:30 – 11:30		
TOTALE	6 ORE		

Il corso si terrà on line in aula virtuale: per partecipare è necessario avere pc o tablet con connessione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Associato Confartigianato € 60,00 + Iva 22% a partecipante (€ 73,20) Non Associato Confartigianato € 80,00 + Iva 22% a partecipante (€ 97,60)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI

INTESA SANPAOLO S.p.A. - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE

IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

P	er l'adesione	al corse	inviare il	modulo com	nilato con la co	nia di avvenuto	honifico all'indirizz	o mail: formazio	one@confartigianato.mn.it	F
	er rauesioni	e ai coisc	, iliviale il	IIIOuulo com	pilato con la co	pia di avvelluto	DOMINICO AM MIGHTLE	o man. Iomazi	one@comartigianato.iiii.ii	٠

Per I	'adesione al	corso inviare il modulo	compilato con la	a copia di avvenuto	bonifico all'indirizzo mail	: formazione@confa	rtigianato.mn.it
DITTA:							
INDIRIZZO:			CAP:		COMUNE:		
TEL:		P. IVA		•	C.F.		
E-MAIL AZIENDALE:		<u> </u>	_		E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:		
ATTIVITA':					CODICE ATECO:		
CODICE DEST	INATARIO / F	PEC:					
		ASSOCI	ATO CONFARTIO	NON ASSOCIA	то		
		DATI	PARTECIPANT	E (SCRIVERE IN STAM	1PATELLO I DATI RICHIEST	1):	
COGN	ОМЕ	IE NOME		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		MANSIONE (barrare la casella)
							impiegato operaio impiegato operaio operaio impiegato operaio operaio operaio operaio
Data /	/				Timbro e Firma		

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.