CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI ALTO RISCHIO (16 ore)

Art. 37 D.lgs. 81/08 e Accordo Stato Regioni del 17/04/2025

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

FORMAZIONE GENERALE:	**4 ore e-learning** (video lezioni da fare prima della formazione specifica)
FORMAZIONE SPECIFICA:	**Giovedì 16 LUGLIO 2026 ore 8.30 – 12.30 e 13.30 – 17.30**
	Venerdì 17 LUGLIO 2026 ore 8.30 – 12.30

SEDE: Confartigianato Imprese Mantova – Via Madrid 15 – PORTO MANTOVANO

DOPO IL PAGAMENTO VERRANNO RILASCIATE LE CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALLA PIATTAFORMA E SVOLGERE LA PARTE DI FORMAZIONE GENERALE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **Associato Confartigianato € 170,00 + Iva 22% a partecipante (€ 207,40)**
Non Associato Confartigianato € 220,00 + Iva 22% a partecipante (€ 268,40)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:
Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso SICUREZZA LAVORATORI ALTO RISCHIO
INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE
IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

Inviare modulo compilato, carta d'identità del partecipante e copia di avvenuto bonifico alla mail: formazione@confartigianato.mn.it

DITTA:					
INDIRIZZO:		**CAP:**		**COMUNE:**	
TEL:		**P. IVA**		**C.F.**	
E-MAIL AZIENDALE:				**E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:**	
ATTIVITA':				**CODICE ATECO:**	
CODICE UNIVOCO / PEC:					

☐ **ASSOCIATO CONFARTIGIANATO** ☐ **NON ASSOCIATO**

DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):

COGNOME	**NOME**	**LUOGO e DATA DI NASCITA**	**CODICE FISCALE**	**MANSIONE** (barrare la casella)
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....
				☐ impiegato ☐ operaio ☐ .....

Data ___/___/_____ Timbro e Firma _____

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