

SCHEDA ADESIONE CORSI di FORMAZIONE BASE e di ABILITAZIONE

N.	Corsi di Formazione e Abilitazione	Prezzi Iva esclusa
1	Corso RSPP Datore di Lavoro, 16 ore rischio basso	210,00
2	Corso RSPP Datore di Lavoro, 32 ore rischio medio	335,00
3	Corso RSPP Datore di Lavoro, 48 ore rischio alto	495,00
4	Aggiornamenti per RSPP Datore di Lavoro	
7	Formazione generale lavoratori, 4 ore	60,00
8	Formazione specifica lavoratori, 4 ore rischio basso	60,00
9	Formazione specifica lavoratori, 8 ore rischio medio	120,00
10	Formazione specifica lavoratori, 12 ore rischio alto	160,00
11	Corso Preposto, 8 ore	120,00
13	Corso Antincendio Basso, 4 ore	105,00
14	Corso Antincendio Medio, 8 ore	190,00
15	Corso Aggiornamento Antincendio rischio Basso, 2 ore	60,00
16	Corso Aggiornamento Antincendio rischio Medio, 5 ore	130,00
17	Corso Primo Soccorso, 12 ore	155,00
18	Corso Primo Soccorso, 16 ore	205,00
19	Aggiornamento Primo Soccorso, 4 ore	60,00
20	Aggiornamento Primo Soccorso, 6 ore	90,00
21	Corso RLS, Rappresentante Lavoratori, 32 ore	355,00
22	Corso Aggiornamento RLS, 4 ore	70,00
23	Corso Aggiornamento RLS, 8 ore	125,00
24	Corsi Abilitazione utilizzo P.L.E. con e senza stabilizzatori, 10 ore	210,00
28	Corso Abilitazione Carrello elevatore semovente industriale, 12 ore	210,00

I corsi vengono organizzati e gestiti dal nostro referente Andrea Rambaldelli e lo stesso, in base alla zona, vi indicherà dove poter partecipare agli stessi, inoltre c'è la possibilità di organizzare i corsi direttamente in azienda.

DATI PER LA FATTURAZIONE, compilare in stampatello

Rag. Sociale _____	CAP _____	Città _____
Indirizzo _____ P.Iva - Cod. Fisc. _____		
Tel _____ Fax _____ E-mail _____		
Codice Atecori 2007 _____ Tipo Attività _____ N. Dipendenti _____		

DATI ED ELENCO DEI PARTECIPANTI, compilare in stampatello

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Mansione	Codice fiscale	N. corso

Pagamento: (indicare modalità scelta)

alla prima lezione del corso

mezzo bonifico bancario al ricevimento della FATTURA (la fatturazione è gestita direttamente dall'ente di formazione)

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____