
Corso di Aggiornamento addetti Primo Soccorso – Gruppo B-C

Il corso, della durata di 4 ore, si svolgerà presso la nostra sede di Vigevano in Via G. Ottone n.7.

La data di svolgimento è la seguente:

- Martedì 22 settembre 2015 dalle ore 08:30 alle ore 12:30

Il costo è fissato in **€ 60,00 + IVA** a persona **per le imprese associate** e in **€ 100,00 + IVA** a persona **per le imprese non associate**.

Pagamento anticipato con le seguenti modalità:

- ❖ Bonifico bancario, utilizzando le coordinate bancarie riportate sulla scheda di iscrizione.
- ❖ Rimessa diretta all'atto dell'iscrizione.

Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo e devono pervenire entro il 15 settembre 2015, fino ad esaurimento posti.

In caso di elevato numero di iscrizioni verrà proposta, se possibile, una ulteriore data.

Per qualsiasi chiarimento, si consiglia, prima di effettuare l'iscrizione con relativo pagamento, di contattare gli uffici associativi allo 0381/907718 oppure via e-mail all'indirizzo ambiente@confartigianatolomellina.it.

N.B. I lavoratori **non possono**, se non per giustificato motivo, rifiutare la designazione quali incaricati dell'attuazione delle misure di primo soccorso.

Essi devono essere formati, **essere in numero sufficiente** e disporre di attrezzature adeguate, **tenendo conto delle dimensioni e dei rischi specifici dell'azienda o dell'unità produttiva**.

Nelle aziende con **oltre cinque lavoratori** (calcolati secondo le modalità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 81/08) il datore di lavoro **non può** svolgere direttamente i compiti di primo soccorso.

Scheda di iscrizione al corso di **AGGIORNAMENTO**
S 26 - ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B - C

22 settembre dalle ore 8,30 alle ore 12,30

L'iscrizione verrà accettata fino ad esaurimento dei posti disponibili per la classe.

Sede del corso: Confartigianato Imprese Lomellina - Vigevano – Via G. Ottone N. 7

Costo del corso: Euro 60,00 + IVA a partecipante per imprese associate (73,20 IVA inclusa)
Euro 100,00 + IVA a partecipante per imprese non associate (122,00 IVA inclusa)

*Il pagamento va effettuato anticipatamente rispetto alla prima data del corso, a mezzo cassa o bonifico bancario alle seguenti coordinate: Beneficiario: Confartigianato Imprese Lomellina - Ist. Bancario: UBI - Banca Popolare Commercio Industria IBAN: IT66Q050482300000000029468 – Causale: Pagamento Corso agg. PS gruppo B - C -
Si prega di ritornare la presente scheda compilata all'atto del pagamento presso la Confartigianato Lomellina o corredata della contabile del pagamento effettuato mezzo bonifico bancario.*

RAGIONE SOCIALE* : _____

contratto applicato*: _____

Le imprese in regola con i versamenti **ELBA** ai due mesi precedenti la data di inizio del corso d'interesse potranno richiedere il **"Contributo formazione imprese"** se ricadenti nei termini previsti dall'accordo ELBA del 2/11/2010. Per la compilazione **gratuita** della modulistica le **imprese associate** possono rivolgersi agli **uffici sindacali dell'associazione**

associato* non associato*

PARTITA IVA* : _____

COD. FISCALE* : _____

COD. ATECO:* : _____

INDIRIZZO:* : _____

N. TELEFONO/CELL.* : _____

E-MAIL: : _____

NUMERO ADDETTI:* : _____

PARTECIPANTI

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansioni*: _____

Cod. fiscale*: _____ Data e luogo di nascita*: _____

Cognome e Nome partecipante*: _____ Mansioni*: _____

Cod. fiscale*: _____ Data e luogo di nascita*: _____

Luogo e data

Firma e timbro

* I DATI SONO OBBLIGATORI

Scheda di iscrizione al corso di **AGGIORNAMENTO**

S 26 - ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B - C

Costo del corso: Euro 60,00 + IVA a partecipante per imprese associate (73,20 IVA inclusa)
Euro 100,00 + IVA a partecipante per imprese non associate (122,00 IVA inclusa)

Il pagamento va effettuato anticipatamente rispetto alla prima data del corso, a mezzo cassa o bonifico bancario alle seguenti coordinate: Beneficiario: Confartigianato Imprese Lomellina - Ist. Bancario: UBI - Banca Popolare Commercio Industria IBAN: IT66Q050482300000000029468 – Causale: Pagamento Corso agg. PS gruppo B - C -
Si prega di ritornare la presente scheda compilata all'atto del pagamento presso la Confartigianato Lomellina o corredata della contabile del pagamento effettuato mezzo bonifico bancario.

RAGIONE SOCIALE* : _____

contratto applicato*: _____

Le imprese in regola con i versamenti **ELBA** ai due mesi precedenti la data di inizio del corso d'interesse potranno richiedere il **"Contributo formazione imprese"** se ricadenti nei termini previsti dall'accordo ELBA del 2/11/2010. Per la compilazione **gratuita** della modulistica le **imprese associate** possono rivolgersi agli **uffici sindacali dell'associazione**

associato* non associato*

PARTITA IVA* : _____

COD. FISCALE* : _____

Servizi attivati alla data del corso:		Sconti:
<input type="checkbox"/>	Medicina del lavoro	-5%
<input type="checkbox"/>	Contratto periodico sicurezza sul lavoro	-5%
<input type="checkbox"/>	Rifiuti / mud	-3%
<input type="checkbox"/>	CAIT	-3%
<input type="checkbox"/>	Cenpi	-3%
<input type="checkbox"/>	Paghe	-1%
<input type="checkbox"/>	Contabilità	-2%
<input type="checkbox"/>	Anap	-1%
<input type="checkbox"/>	Artigianfidi	-1%
	TOTALE	_____ %

Le aziende associate possono usufruire di una scontistica particolare in proporzione ai servizi usufruiti.

Le aziende non associate possono usufruire del solo sconto relativo al servizio Cenpi.

Per il pagamento consegnare il modulo compilato qui a fianco e contattare l'ufficio ambiente e sicurezza: **per qualsiasi chiarimento, si consiglia, prima di effettuare l'iscrizione con relativo pagamento, di consultare i nostri uffici associativi.**

Luogo e data

Firma e timbro