

---

*Corso di Aggiornamento RSPP*

---

Il corso ha una durata di 2 ore per le aziende a rischio basso e medio, di 3 per le aziende a rischio alto. Si svolgerà presso la nostra sede di Vigevano in Via G. Ottone n.7.

Per le aziende a **rischio basso e medio**, e date di svolgimento sono le seguenti:

- Mercoledì 2 dicembre 2015 dalle ore 17:00 alle ore 19:00  
oppure
- Mercoledì 9 dicembre 2015 dalle ore 17:00 alle ore 19:00

Il costo è fissato in **€ 30,00 + IVA** a persona **per le imprese associate** e in **€ 70,00 + IVA** a persona **per le imprese non associate**.

Per le aziende a **rischio alto**, e date di svolgimento sono le seguenti:

- Mercoledì 2 dicembre 2015 dalle ore 17:00 alle ore 20:00  
oppure
- Mercoledì 9 dicembre 2015 dalle ore 17:00 alle ore 20:00

Il costo è fissato in **€ 45,00 + IVA** a persona **per le imprese associate** e in **€ 110,00 + 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 devono pervenire almeno con una settimana di anticipo rispetto all'inizio del corso di interesse.**

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](mailto:ambiente@confartigianatolomellina.it)

Scheda di iscrizione al corso di

**Cod. S 30 - Aggiornamento RSPP rischio basso e medio**

	Data	Orario	Sede corso	Costo imprese associate	Costo imprese non associate
<input type="checkbox"/>	Mercoledì 2 dicembre 2015	17:00 – 19:00	Vigevano	€ 30 + iva (€ 36.60)	€ 70 + iva (€ 85.40)
<input type="checkbox"/>	Mercoledì 9 dicembre 2015	17:00 – 19:00	Vigevano	€ 30 + iva (€ 36.60)	€ 70 + iva (€ 85.40)

**Cod. S 31 - Aggiornamento RSPP integrazione rischio alto**

	Data	Orario	Sede corso	Costo imprese associate	Costo imprese non associate
<input type="checkbox"/>	Mercoledì 2 dicembre 2015	19:00 – 20:00	Vigevano	€ 15 + iva (€ 18.30)	€ 40 + iva (€ 48.40)
<input type="checkbox"/>	Mercoledì 9 dicembre 2015	19:00 – 20:00	Vigevano	€ 15 + iva (€ 18.30)	€ 40 + iva (€ 48.40)

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

**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\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome partecipante\*: \_\_\_\_\_

Mansione\*: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale\*: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro*

\* I DATI SONO OBBLIGATORI

Scheda di iscrizione al corso di

**Cod. S 30/31 - Aggiornamento RSPP**

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

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 aggiornamento RSPP del \_\_\_\_\_.**

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%
	<b>TOTALE</b>	_____%

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

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