

SCHEMA ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA DIPENDENTI (D.lgs 81/08)

INVIARE AL FAX N. 0372598841 oppure a formazione@confartigianato.cremona.it

Prospetto dei costi:	TOTALE	PREZZO A PERSONA PER AZIENDE ASSOCIATE	SEDE CORSO (barrare la sede prescelta)
SETTORI RISCHIO BASSO: Uffici e servizi, commercio (ristoranti, bar, ecc.), autoriparazione (carrozzerie, officine, ecc.), estetiste e parrucchiere	8 ore	€ 80 + IVA (totale € 96,80) Da 6/10 dip. 70,00 + iva oltre 10 dip. 60,00 + iva	<input type="radio"/> Cremona <input type="radio"/> Casalmaggiore <input type="radio"/> Soresina
SETTORI RISCHIO MEDIO: Autotrasporto, magazzinaggio, Pubblica Amministrazione, assistenza sociale non residenziale (es. asili nido), agricoltura	12 ore	€ 120 + IVA (totale € 145,20) Da 6/10 dip. 110,00 + iva oltre 10 dip. 100,00 + iva	<input type="radio"/> Cremona <input type="radio"/> Casalmaggiore <input type="radio"/> Soresina
SETTORI RISCHIO ALTO: Costruzioni, impiantisti, tessile, falegnamerie e produttori di mobili, carpenteria, tipografie, attività estrattive, alimentari, assistenza sociale residenziale	16 ore	€ 150 + IVA (totale € 181,50) Da 6/10 dip. 140,00 + iva oltre 10 dip. 130,00 + iva	<input type="radio"/> Cremona <input type="radio"/> Casalmaggiore <input type="radio"/> Soresina

Per aziende con più di 10 lavoratori possibilità di corsi in azienda

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		FAX:		E-MAIL:	
P. IVA				C.F.	
ATTIVITA':			COD. ATECO 2007		
INDICARE IL NUMERO COMPLESSIVO DI DIPENDENTI:				<input type="checkbox"/> Tessera 2016	

DIPENDENTI DA AVVIARE A FORMAZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RELATIVI):				
COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	MANSIONE (barrare la casella)
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.
				<input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> operaio/socio lav.

Verrete successivamente da noi contattati per definire date dei corsi e modalità di pagamento.

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____