MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

# AGGIORNAMENTO R.S.P.P. RISCHIO ALTO (durata 14 ore)

La ditta: _____ Invierà al corso di formazione i sig.ri:

**Ai sensi Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011 e art. 37 D.Lgs. 81/08. Corso obbligatorio ANCHE per la riduzione del tasso Inail.**

**SELEZIONARE CON UNA X IL CORSO A OPPURE IL CORSO B**

| lez. | O | corso A | ORA | *oppure* | O | corso B | ORA | sede del corso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | lunedì 21 ottobre | 10.30 | | | martedì 29 ottobre | 18.00 | CIRCOLO SPORTIVO PANDA - Via Einaudi, 195 (CORVA) PORTO SANT'ELPIDIO (FM) |
| 2 | | mercoledì 23 ottobre | 10.30 | | | mercoledì 30 ottobre | 18.00 | |
| 3 | | giovedì 24 ottobre | 8.30 | | | lunedì 4 novembre | 18.00 | |
| 4 | | lunedì 18 novembre | 10.30 | | | lunedì 11 novembre | 18.00 | |
| 5 | | | | | | martedì 26 novembre | 18.00 | |

**N.B.: Per confermare la partecipazione al corso è necessario rinviare il presente modulo debitamente compilato tramite fax 0734/1963065 o mail formazione@biotreservizi.it entro il 17/10/2019**

**L' iscrizione è impegnativa per il pagamento di 200 € + IVA, cadauno, tramite Ricevuta bancaria con scadenza il 30/11/2019**

Banca d' appoggio: _____

IBAN: _____

Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____