



D.L.gs 81/2008 art. 37 e D.M. 16/01/1997

CORSO AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

SEGNALAZIONE DI INTERESSE

Ditta

Vi segnalo l'interesse a partecipare al corso del/i sig./sigg.:

Nome e Cognome

C.F.

Data e luogo di nascita

Qualifica

Nome e Cognome

C.F.

Data e luogo di nascita

Qualifica

importo per partecipante - 4 ore **€/cad.** **90,00 + IVA**
importo per partecipante - 8 ore **€/cad.** **160,00 + IVA**

Pagamenti: il pagamento dovrà avvenire prima dell'inizio del corso a mezzo bonifico bancario su ns. c/c presso Banca di Cividale ag. di San Donà di Piave: IBAN: IT15B0548436280069570421961

Il pagamento della quota di iscrizione è condizione indispensabile per la partecipazione al corso e rilascio dell'attestato di partecipazione.

Vi preghiamo di inviarci, a mezzo fax, copia della ricevuta del bonifico per l'emissione della fattura. In caso di annullamento o cambiamento delle date la ditta potrà utilizzare la quota versata per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Data, _____

Timbro e firma
