

Vi invitiamo a restituire la presente scheda all’indirizzo di posta elettronica [claudiocapraro@formedilcpttaranto.com](mailto:claudiocapraro@formedilcpttaranto.com) indicando il numero di partecipanti da iscrivere a ciascun corso oltre che le informazioni relative ai dati aziendali.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | **DURATA ORE** | **COSTO\*** | **DATA PRESUNTA DI SVOLGIMENTO** | **NR. PARTECIPANTI** |
| FORMAZIONE LAVORATORI RISCHIO ALTO ART. 37 D.LGS 81/08 | 16 | € 200,00 | 8/9 SETTEMBRE **(DATE CONFERMATE)** |  |
| AGGIORNAMENTO ANTICENDIO RISCHIO MEDIO | 5 | € 50,00 | 12 SETTEMBRE |  |
| AGGIORNAMENTO RLS (RAPPRESENTANTE LAVORATORI PER LA SICUREZZA) AZIENDE CON MENO DI 50 DIPENDENTI | 4 | € 50,00 | 15 SETTEMBRE |  |
| PREPOSTO LAVORATORI | 8 | € 100,00 | 19/20 SETTEMBRE |  |
| MACCHINE MOVIMENTO TERRA: ESCAVATORI IDRAULICI, A FUNE, CARICATORI FRONTALI | 16 | € 200,00 | 22/23/26/27 SETTEMBRE |  |

|  |
| --- |
| **DATI AZIENDA** |
|  |
| ***Azienda*** |
| ***Indirizzo*** |
| ***Codice Fiscale P. IVA*** |
| ***Codice Identificativo (SDI)*** |
| ***SCONTISTICA PREVISTA***   * GRATUITO PER I PRIMI 3 DIPENDENTI DI AZIENDE ISCRITTE ALLA CASSA EDILE ULTERIORI ISCRITTI: SCONTO 50% * SCONTO 30% AZIENDE ADERENTI CONFINDUSTRIA SCONTO 50% AZIENDE ISCRITTE ANCE |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_