



CNA SERVIZI s.c.r.l.



CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO CHE ASSUMONO L'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE E PREVENZIONE (art. 34, comma 2, D.Lgs. 81/2008)

Durata: 18 ore (inclusa le prevenzione incendi) **Data:** Novembre 2008

Quota di iscrizione (a persona): Euro 300,00 (250,00 + Iva 20%) da versare **anticipatamente con:
Bonifico Bancario alla UNICREDIT BANCA S.p.A. – Ag. RESI Codice Iban: IT 98 V 02008 12824
000100121737 intestato a DRIADE S.r.l.- Via Maiella, 4 – Reggio Emilia
SPECIFICANDO NELLA CAUSALE DEL BONIFICO: NOMINATIVO DITTA – TIPOLOGIA DEL CORSO**

**INVIARE COPIA DEL BONIFICO E PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL FAX 0522.550424**

Dati della Azienda per l'emissione della fattura:

Ragione sociale _____

Con sede in Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ n.soci _____ n. dip. _____

Tel _____ Fax _____ P. IVA _____

Attività svolta _____

Associata CNA Filiale di _____ Collega _____

Nominativo del partecipante al quale inviare le comunicazioni successive e rilasciare l'attestato:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

L'Azienda, presa visione del foglio contenente le informazioni, richiede l'iscrizione al corso in oggetto.

Data _____

Timbro e firma per l'Azienda

N.B.: PER MOTIVI ORGANIZZATIVI IL CORSO DOVRA' ESSERE TASSATIVAMENTE PAGATO ANTICIPATAMENTE AL SUO INIZIO.