



Check-Up Service
F o r m a z i o n e

CORSO di AGGIORNAMENTO per DIRIGENTI 6 ORE

Comunichiamo il calendario dei prossimi incontri di formazione sulla sicurezza dei lavoratori come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011.

La docenza sarà svolta da personale qualificato e con i requisiti previsti dalla normativa.



GIOVEDI' 30 MAGGIO 2024

Dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00-16.00

Sede di svolgimento: **Check-Up Service Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA**

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 130,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 100,00 + IVA

Le imprese interessate possono compilare la scheda di iscrizione indicando i nominativi dei partecipanti ed inviarla all'indirizzo e-mail prospero.ferrarini@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze: Check-Up Service - Prospero Ferrarini - Tel 0522 369015

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro: _____

Settore di attività ATECO: _____

Organismo Paritetico: _____

(si ricorda che il Datore di lavoro deve richiedere la collaborazione dell'Organismo Paritetico, se presente)

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Corso di Aggiornamento per DIRIGENTI 6 Ore (valido per tutti i settori)

GIOVEDI' 30 MAGGIO 2024 | 8.30-12.30 e 14.00-16.00 presso la sede di

Check-Up Service Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- € 130,00 + IVA (a partecipante)
- € 100,00 + IVA (a partecipante) per Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA

Modalità di Pagamento: RI.BA: 30gg F.M. Data Fattura (o Vs solito in uso)

Verrà rilasciato attestato di partecipazione (con frequenza minima del 90% del monte ore previsto e superamento delle prove).

Indicare l'indirizzo e-mail sul quale si desidera ricevere gli attestati in formato pdf: _____

Check-Up Service si riserva la facoltà di modificare le date e l'organizzazione dei corsi dandone congruo preavviso.

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito www.checkupservice.it e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl**Il sottoscritto conferma inoltre di aver informato i propri lavoratori iscritti i quali a loro volta hanno prestato il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl*

Per accettazione (timbro e firma)

Data, _____

.....

