



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

CORSO di FORMAZIONE per DIRIGENTI

16 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.



MARTEDI' 08 NOVEMBRE 2022 Dalle ore **14.30** alle ore **18.30**

GIOVEDI' 10 NOVEMBRE 2022 Dalle ore **14.30** alle ore **18.30**

MARTEDI' 15 NOVEMBRE 2022 Dalle ore **14.30** alle ore **18.30**

GIOVEDI' 17 NOVEMBRE 2022 Dalle ore **14.30** alle ore **18.30**

Sede di svolgimento: **Unindustria Reggio Emilia** - Via Toschi 30/A – 42121 Reggio Emilia

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 280,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 250,00 + 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

SCHEDA 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 Formazione per DIRIGENTI 16 Ore
 MAR 08, GIO 10, MAR 15 e GIO 17 NOVEMBRE 2022 | 14.30-18.30 – presso la sede di
 UNINDUSTRIA Reggio Emilia - Via Toschi 30/A - 42121 Reggio Emilia

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- € 280,00 + IVA (a partecipante)
- € 250,00 + IVA (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

Modalità di pagamento: RI.BA. 30 gg. F.M. DATA FATTURA (o Vostro 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, _____

.....

