



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

CORSO di AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI (6 ORE)



	1^ <u>edizione</u> :	26 febbraio 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
	2^ <u>edizione</u> :	15 aprile 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
	3^ <u>edizione</u> :	23 giugno 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
	3^bis <u>edizione</u> :	16 luglio 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
	4^ <u>edizione</u> :	22 settembre 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
Nuova edizione	5^ <u>edizione</u> :	16 ottobre 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
Nuova edizione	6^ <u>edizione</u> :	10 novembre 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
Nuova edizione	7^ <u>edizione</u> :	17 dicembre 2025	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)

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

Costi di partecipazione:

- o Quota individuale: **€ 75,00 + IVA**
- o Quota individuale: **€ 60,00 + IVA** riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA

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

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Ufficio Formazione -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	MANSIONE	CODICE FISCALE	EDIZIONE

Corso di aggiornamento preposti (6 ore)

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€. 75,00 + IVA** (a partecipante)
- **€. 60,00 + IVA** (a partecipante) **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

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

Modalità di pagamento: R.I.B.A. 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).

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

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

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

Data, _____

Per accettazione (timbro e firma)

