



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' 17 GIUGNO 2024

Orario 09.00-13.00 / 14.00-18.00

MARTEDI' 24 GIUGNO 2024

Orario 09.00-13.00 / 14.00-18.00

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

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 240,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 200,00 + IVA

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 369011

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
presso la sede di

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

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€ 240,00 + IVA** (a partecipante)
- **€ 200,00 + IVA** (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

Modalità di pagamento: R.I.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, _____

.....

