



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

CORSO di AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI (6 ORE)



<u>1^ edizione:</u>	30 Gennaio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>2^ edizione:</u>	12 Marzo 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>3^ edizione:</u>	29 Aprile 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>4^ edizione:</u>	21 Maggio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>5^ edizione:</u>	02 Luglio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>6^ edizione:</u>	11 Settembre 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>7^ edizione:</u>	22 Ottobre 2026	(09.00-13.00 / 14.00-16.00)
<u>8^ edizione:</u>	15 Dicembre 2026	(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.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).

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)
_____