



Centro Sviluppo
Commercio Turismo e Servizi
Ferrara

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO SICUREZZA DEI LAVORATORI

da restituire a mano o inviare via fax/mail debitamente compilata e firmata

fax 0532/77.85.10 / mail: ringranata@confesercentiferrara.it

Dati dell'Azienda

Ragione sociale/Ditta _____

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____

Telefono _____ Codice fiscale _____ P. IVA _____

Codice ATECO _____ Settore merceologico _____ COD.UNIV _____

Referente _____ E-mail _____

Tabella corsi di formazione obbligatoria sulla sicurezza disponibili in aula

TIPO DI CORSO	DURATA	IMPORTO	DATA SCELTA
FORMAZIONE GENERALE rischio BASSO – MEDIO - ALTO	DURATA 4 ORE	EURO 50.00 + IVA DA TERZO PARTECIPANTE SCONTO 10%	
FORMAZIONE SPECIFICA rischio BASSO	DURATA 4 ORE	EURO 50,00 + IVA DA TERZO PARTECIPANTE SCONTO 10%	

Dati del/i partecipante/i

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rischio (basso-medio-alto)	Ruolo aziendale

Versa EBTER SI () NO ()

La quota di iscrizione deve essere versata dopo l'invio della presente e previa verifica dell'importo da parte degli uffici Cescot, mediante bonifico bancario intestato a:

CENTRO SERVIZI CONFESERCENTI SRL
BANCA D'APPOGGIO: BPER BANCA AG. 3 Viale Cavour - Ferrara
COD. IBAN: IT 69 E 05387 13000 000000850512
CAUSALE: Saldo corso formazione sicurezza dipendenti aula

L'Azienda, con la firma e l'invio via fax della presente Scheda, **dichiara** di voler procedere all'iscrizione al Corso di formazione indicato al presente modulo ed espressamente **accetta** le condizioni indicate nell'annessa offerta formativa.

Data _____ Timbro e firma azienda _____

Ai sensi del regolamento UE 2016/679, i dati saranno trattati per finalità attinenti alla partecipazione al corso.

Data _____ Timbro e firma azienda _____

Cescot Ferrara – Soc. Coop.va

44122 Ferrara – Via Darsena, 178 – Tel. 0532 778503/778513/778555/778547 – Fax 0532 778510

C.F./P.Iva/Ischr.Reg. Imprese 00928150382 – Iscr. R.E.A. di Ferrara n. 8833

Sito: www.cescotferrara.it – E-mail: cschiavi@confesercentiferrara.it

CALENDARIO CORSO SICUREZZA LAVORATORI 2019

FORMAZIONE GENERALE

DATA	CESCOT EDIZIONE	ORARIO	DOCENTE	SEDE
Giovedì 29/08/2019	07/GEN/2019	09.00/13.00	VILLA MICHELE	Ferrara
Lunedì 14/10/2019	08/GEN/2019	09.00/13.00	VILLA MICHELE	Ferrara
Giovedì 05/12/2019	09/GEN/2019	09.00/13.00	VILLA MICHELE	Ferrara

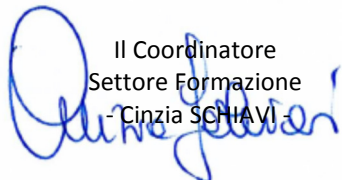
FORMAZIONE SPECIFICA

DATA	CESCOT EDIZIONE	ORARIO	DOCENTE	SEDE
Giovedì 29/08/2019	07/SPEC/2019	14.00/18.00	CATTANI CATERINA	Ferrara
Lunedì 14/10/2019	08/SPEC/2019	14.00/18.00	CATTANI CATERINA	Ferrara
Giovedì 05/12/2019	09/SPEC/2019	14.00/18.00	CATTANI CATERINA	Ferrara

SEDE CORSI: CESCOT FERRARA VIA DARSENA 178 – AULA A

Per qualsiasi chiarimento relativo alla frequenza Vi invitiamo a metterVi in contatto con i nostri uffici

Roberta Ingranata – Tel. 0532 778503 / e-mail: ringranata@confesercentiferrara.it, tutti i giorni (escluso il sabato) dalle 9 alle 13.


 Il Coordinatore
 Settore Formazione
 - Cinzia SCHIAVI -