



CENTRO ANTINFORTUNISTICO SRL	MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE	MOD 47 - MI Rev 00 del 01/04/2013
	SISTEMA QUALITÀ	

Corso di Formazione Lavoratori

Modalità di iscrizione:

Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione **compilata in ogni parte** e firmata all'indirizzo mail m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it **entro e non oltre il giorno 19 MAGGIO 2025.**

La partecipazione al corso è subordinata al **pagamento anticipato** della quota indicata che potrà avvenire con le seguenti modalità:

- > con assegno bancario intestato a Centro Antinfortunistico Srl o con rimessa diretta presso la Segreteria dello Studio e contestuale consegna del presente modulo;
- > tramite bonifico bancario intestato a: Centro Antinfortunistico Srl
IBAN: IT59S020081330800004834129 Unicredit spa - fil. Pesaro Corso XI Settembre 156;

Compilare la scheda e barrare la tipologia o le tipologie formative alle quali si intende aderire.

Ad es. un impiegato amministrativo (settore Ateco a rischio basso) potrà decidere di partecipare alla sola formazione generale di 4 ore o, se già in possesso di attestato per la formazione generale, alla sola formazione specifica di altre 4 ore oppure ancora ad entrambe le soluzioni e in tale ultimo caso dovrà barrare sia la prima che la seconda casella.

CENTRO ANTINFORTUNISTICO ANDREANI

SERVIZI INTEGRATI: SICUREZZA - QUALITÀ - AMBIENTE - IGIENE DEGLI ALIMENTI - PRIVACY
FORMAZIONE - CONSULENZA LEGALE - ANALISI STRUMENTALI - SISTEMI DI GESTIONE



Numero iscritti	Settore Ateco (da chiedere al commercialista)	Tipologia del Corso di Formazione (da barrare)	Quota	Date di effettuazione	Modalità effettuazione
_____	Lettera _____ Numero _____	<input type="checkbox"/> generale <input type="checkbox"/> specifica rischio basso <input type="checkbox"/> specifica rischio medio <input type="checkbox"/> specifica rischio alto	50,00 € + IVA a persona ogni 4 ore	27.05.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 28.05.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 28.05.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 04.06.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 28.05.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 04.06.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 05.06.2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00	Viale G. Mameli 72 scala C, Pesaro

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico e l'attestato di fine corso rilasciato dal nostro studio in qualità di Ente Accreditato presso la Regione Marche.

Ditta (timbro e firma per accettazione) o singolo (firma) _____

Nominativi partecipanti
(specificare il tipo di attività del lavoratore come da contratto)

Nome e Cognome	Data di nascita e luogo di nascita	Attività svolta/Mansione da contratto

Centro Antinfortunistico Srl

CENTRO ANTINFORTUNISTICO S.R.L.
Viale Mameli, 72 scala C. int. 201/203
61121 Pesaro (PU)

Tel. 0721 40 37 18
Fax 0721 40 37 19
www.centroantinfortunistico.it
info@centroantinfortunistico.it

Codice Fiscale e
Partita IVA 01305870410
Iscr. al n. 122169 R.E.A. (PS)
Cap. Sociale € 20.400,00 i.v.

