

ATTIVITA' FORMATIVA SULLA SICUREZZA CORSO FORMAZIONE LAVORATORI EDILIZIA 16 ORE

Scheda iscrizione da inviare al fax 0422/421016 o via email formazione@casartigiani.treviso.it

Calendario	CORSO FORMAZIONE (16ore) LUNEDI' 7 MAGGIO 2018 ORARIO: 8.30-12.30 13.30-17.30 VENERDI' 11 MAGGIO 2018 ORARIO: 8.30-12.30 13.30-17.30						
Luogo	SALA RIUNIONI C.S.A. (Centro Servizi per l'Artigianato) – CASARTIGIANI VIA TREVISO 61/5 - SILE						
Area:	Area Formazione e Sicurezza						
Socia Casartigiani del Mandamento di:	Treviso Conegliano Castelfranco V.to Oderzo						
Relatore	Docenti esperti e qualificati						
Info	Per informazioni contattate il referente per la formazione sig.ra Tamara 0422/421446						
Si ricorda che	L'eventuale annullamento del corso verrà comunicato almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso La fattura verrà emessa al termine del corso						
Agevolazioni	Versante la seguente Bilateralità EDILCASSA V.TO (Codice Azienda)						
Codice Iban Ditta	(l'inserimento dell'Iban consente ad Artigianato Trevigiano di gestire i rimborsi)						
Rimborsi	Compatibilmente alle risorse disponibili:						
EDILCASSA VENETO	 <u>Formazione gratuita</u> per dipendenti, titolari, soci e collaboratori di ditte versanti Edilcassa V.to e in regola con i versamenti. Il rimborso non e' previsto per lavoratori assunti tramite co.co.co., stage, somministrazione, ASL. 						
Scadenza iscrizioni	ISCRIZONE ENTRO IL 2 MAGGIO						
Ricorda che:	La formazione e l'addestramento specifico devono avvenire in occasione: della costituzione del rapporto di lavoro, del trasferimento o cambiamento di mansioni, dell'introduzione di nuove attrezzature di lavoro o di sostanze e preparai pericolosi.						

			Dati corsi	sta				
ı°	Nome Cognome Partec	ipante	Codice Fiscale	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Ruolo		
L								
2								
3								
Dati per la Fatturazione								
ag	ione Sociale							
oc	ice ATECO 2007							
scr	itto nel Registro Imprese	ARTIC	GIANATO INDUSTRIA AGR	RICOLTURA TERZIA	RIO STUDI PROF.	ALTRO		
:CN	IL/CCRL Applicato							
nd	rizzo sede Legale							
ele	efono							
ell	ulare							
ax								
-m	ail							
.IV	a / C.F.	1						
lef	erente (nominativo)							
ver on o	preso visione e di accettare le infor	mazioni gen annullare o avorativi pri	corso con materiale didattico, attestato e ser erali, il programma, le modalità organizzat modificare le date del corso dandone tem ma dell'inizio del corso Il corso è a numero chiuso.	ive del corso in oggetto. Il	responsabile del progetto si	riserva la facoltà, per cause		
	a			Firma				
rife dati omu	nicazioni mirate. I dati vengono richiesti a	ella privacy, Vi di registrare la ii fini della cori	comunichiamo quanto segue: Vostra partecipazione al corso e saranno inserit retta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per rizi artigianato Via Siora Andriana del Vescovo 16/«	l'emissione della relativa fattura				
at	a			Firma				