



## CORSO LAVORATORI - presso CNA Crema (Via Del Macello, 21/d)

*(comma 1 dell'articolo 37 del D.Lgs. n. 81/2008 - Accordo Stato Regioni 21/12/2011)*

\* indicare con una "x" il corso scelto

*	tipologia corso	date	orari	imprese associate CNA	imprese non associate
	<b>parte generale 4 ore</b>	lunedì, 18 marzo 2024	dalle 08.30 alle 12.30	€ 60,00+iva <b>€ 73,20</b>	€ 80,00+iva <b>€ 97,60</b>
	<b>parte specifica rischio basso 4 ore</b>	lunedì, 18 marzo 2024	dalle 14.00 alle 18.00	€ 60,00+iva <b>€ 73,20</b>	€ 80,00+iva <b>€ 97,60</b>
	<b>parte specifica rischio medio 8 ore</b>	lunedì, 18 marzo 2024 ...data da definirsi... (4 ore)	dalle 14.00 alle 18.00 dalle ____ alle ____	€ 80,00+iva <b>€ 97,60</b>	€ 100,00+iva <b>€ 122,00</b>
	<b>parte specifica rischio alto 12 ore</b>	lunedì, 18 marzo 2024 ...data da definirsi... (8 ore)	dalle 14.00 alle 18.00 dalle ____ alle ____	€ 110,00+iva <b>€ 134,20</b>	€ 130,00+iva <b>€ 158,60</b>
	<b>aggiornamento quinquennale 6 ore</b>	lunedì, 25 marzo 2024	dalle 08.30 alle 12.30 dalle 14.00 alle 16.00	€ 100,00+iva <b>€ 122,00</b>	€ 120,00+iva <b>€ 146,40</b>

cognome e nome partecipante: \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

mansione: \_\_\_\_\_

cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

ragione sociale dell'impresa: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

partita IVA: \_\_\_\_\_

impresa associata CNA

impresa non associata

tipologia di attività: \_\_\_\_\_

codice ATECO: \_\_\_\_\_

*Il pagamento della quota d'iscrizione **deve avvenire all'atto dell'iscrizione (ed allegato alla presente scheda)** mediante bonifico bancario intestato a CNA SERVIZI SRL (iban IT59S070765684400000202026). L'iscrizione è effettiva esclusivamente con relativo pagamento allegato. Al ricevimento dei documenti verrà emessa relativa fattura.*

*L'Ente formativo si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. In tal caso verrà restituita l'intera quota versata.*

*È ammessa la sostituzione del partecipante, richiedendola all'indirizzo e-mail [formazione@cnacremona.it](mailto:formazione@cnacremona.it) oppure al fax 0372 451772.*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_