

**AGGIORNAMENTO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO (4 ORE)**



**D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.  
Allegato XXI del D.Lgs. 81/08**

Timbro dell'Azienda

**Il Datore di Lavoro e l'RSPP dell'azienda RICHIEDONO  
di far partecipare al corso il/la signor/a:**

**Cognome e Nome Partecipante** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo di Nascita** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_ **Qualifica:** \_\_\_\_\_ **Telefono:** \_\_\_\_\_

**Sede del Corso e Modalità di Svolgimento**

**Teoria e Pratica: SMA ANTINCENDIO via del Savena 35 Pianoro BO**

**AULA: 18 SETTEMBRE 2018 dalle 14.00 alle 18.00 (SCARPE ANTINFORTUNISTICA)**

**Obbligo minimo di presenza per tutti gli incontri 90%**

**N.B. Per confermare l'Adesione Inviare il Presente Modulo Compilato  
al Fax 051.4686106 oppure all'email [bologna@ancors.eu](mailto:bologna@ancors.eu)**

**A SEGUITO DELL'INVIO DEL MODELLO, L'IMPORTO VERRÀ COMUNQUE ADDEBITATO IN CASO DI ASSENZE NON COMUNICATE CON UN PREAVVISO DI ALMENO 1 GIORNO DALLA DATA DI INIZIO DEL CORSO.**

**Modalità di Pagamento:**

**Bonifico Bancario Anticipato: a ricevimento scheda iscrizione verrà inviata nota proforma per il pagamento.**

**Costi di Frequenza al Corso (Importo per partecipante):**

**€ 100,00 + IVA RIV. CONTR. 4% € 106,08 (IMPORTO BONIFICO)**

*Si ricorda di provvedere al versamento della ritenuta d'acconto entro il giorno 16 del mese successivo al pagamento della fattura.*

-----

*Per informazioni contattare:*

[info@semadvisors.it](mailto:info@semadvisors.it)

Tel: 051 9916708

Timbro e Firma del Datore di Lavoro