



## 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 [michela@centroantinfortunistico.it](mailto:michela@centroantinfortunistico.it) **entro e non oltre il giorno 01 ottobre 2024**.

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: IT59S0200813308000004834129 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.

Numero iscritti	Settore Ateco <i>(da chiedere al commercialista)</i>	Tipologia del Corso di Formazione <i>(da barrare)</i>	Quota	Date di effettuazione	Modalità effettuazione
_____	Lettera _____ Numero _____	<input type="checkbox"/> generale	50,00 € + IVA a persona ogni 4 ore	15.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00	<b>Viale G. Mameli 72 scala C, Pesaro</b>
		<input type="checkbox"/> specifica <i>rischio basso</i>		17.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00	
		<input type="checkbox"/> specifica <i>rischio medio</i>		17.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 22.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00	
		<input type="checkbox"/> specifica <i>rischio alto</i>		17.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 22.10.2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 23.10.2024 dalle ore 14:00 alle ore 18:00	

# CENTRO ANTINFORTUNISTICO ANDREANI

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



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

Cordiali saluti.

*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.

