



## MODULO DI ADESIONE AL CORSO Formazione obbligatoria del R.L.S. in qualità di RESPONSABILE dei LAVORATORI sulla SICUREZZA Durata 32 ore

L'Ente Pubblico				
sede nel Comune di				
Prov Via/Pi	azza		n	CAP
Codice Fiscale		P.IVA		
Tel	Fax	e-mail		
L'adesione alla pro	posta consente la pa	rtecipazione del sog di RLS	getto indicato ne	l presente modulo al corso
Nome iscritto				
Nome iscritto				
Nome iscritto				
	Riportare N	lome, Cognome, Luogo	e data di nascita	
CORSO BASE DURAT	A 32 ORE			
1° Incontro 2° Incontro 3° Incontro 4° Incontro	24 GENNAIO 2013 dalle ore 15.00 alle ore 19.00 e dalle ore 15.00 alle ore 19.00 31 GENNAIO 2013 dalle ore 15.00 alle ore 19.00 e dalle ore 15.00 alle ore 19.00 7 FEBBRAIO 2014 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 19.00 14 FEBBRAIO 2014 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 19.00			
SEDE DEL CORSO:	Scuola Secondari	ia di Primo Grado "Ca	vour", via Carbon	e, 6 Catania
<b>Il costo</b> per <b>singolo</b> 26/10/1972 n. 633 .	partecipante è di €	<b>260,00 -</b> Importo eser	nte IVA ai sensi del	2° comma dell'art. 5 del DPR
Il Pagamento dovrà	essere effettuato <b>a ric</b>	<b>evimento fattura</b> a me	ezzo bonifico bancai	rio. Contestulmente alla fattura
	·			anziari. Il presente modulo ha
				oni contrattuali riportate nella
				o e/o cambiare la date per gli
				_gs. 196/03 "Codice in materia Modulo saranno utilizzati per
		ranno trattati sia in mod		
Data			Firma	
			Timbro e	Firma

COMPILARE E INVIARE AL FAX N. 091/7573747
Per informazioni 091/580063

segreteria@idiform.it