A&S FORM SRL
Via don Felice Benedetti, 24- 31010 Godega di Sant'Urbano (TV)
Tel.: 0438.38520-38525 fax: 0438.433399
E mail: ambiente@studiodiconsulenza.it

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

Per aiutarci nel darVi il miglior servizio possibile Vi preghiamo di compilare il seguente questionario e di inviarlo quanto prima al fax 0438/433399 oppure recapitarlo ai nostri uffici via mail: *ambiente@studiodiconsulenza.it*

Azienda: _____ Referente: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Attività Svolta: _____

CHIEDO CHE LE SEGUENTI PERSONE DELLA MIA AZIENDA PARTECIPINO ALL'INCONTRO DI

LAVORATORI ELETTI RAPPRESENTANTI PER LA SICUREZZA – RLS
AGGIORNAMENTO PERIODICO
VENERDÌ 9 MAGGIO 2025

PARTECIPANTI: _____
_____
_____

4 ore per imprese che occupano meno di 50 lavoratori: dalle ore 08.00 alle ore 12.00
8 ore per imprese che occupano più di 50 lavoratori: dalle 8.00 alle 12.00 e dalle 12.30 alle 16.30

Corso completo con documentazione ed attestato di partecipazione:
- € 190,00 + IVA per corso di 8 ore
- € 110,00 + IVA per corso di 4 ore

Pagamento all'atto dell'iscrizione tramite bonifico Banco Posta IBAN: IT52C0760112000001005925886 (unitamente all'iscrizione, copia ricevuta bonifico).

La direzione si riserva la facoltà di disdire o rinviare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

La presente iscrizione impegna il partecipante alla frequenza del corso in oggetto, eventuali disdette sono accolte fino a 5 giorni prima dell'inizio del corso, successivamente a tale data il costo del corso non verrà rimborsato nemmeno in caso di mancata partecipazione o parziale partecipazione; resta valido l'eventuale recupero in sessioni di corso successive.

Il corso avrà luogo presso la sede dello STUDIO DI CONSULENZA in Via Don Felice Benedetti 24, a Godega di Sant'Urbano.

Data _____ Timbro e firma

_____

A&S FORM SRL
Via don Felice Benedetti, 24- 31010 Godega di Sant'Urbano (TV)
Tel.: 0438.38520-38525 fax: 0438.433399
E mail: ambiente@studiodiconsulenza.it

SCHEDA ANAGRAFICA CLIENTE

Allegare carta d'identità e codice fiscale di ciascun partecipante.

Partecipante _____
Mansione _____
Telefono cellulare _____

Partecipante _____
Mansione _____
Telefono cellulare _____

Partecipante _____
Mansione _____
Telefono cellulare _____

Partecipante _____
Mansione _____
Telefono cellulare _____

Partecipante _____
Mansione _____
Telefono cellulare _____

Denominazione/ragione sociale _____
Indirizzo (via, città, cap) _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
COD. DEST. PER FATT. ELETTRONICA _____

Banca d'appoggio _____
Filiale _____
IBAN _____

Data _____ Timbro e firma

_____