



Un partner di fiducia per la formazione aziendale

CORSO ANTINCENDIO

INFORMAZIONI UTILI

SEDE DEL CORSO: VIA VIATTA n. 2 al PIANO TERRA (Orcenico Inferiore di Zoppola-PN).

FREQUENZA: obbligatoria.

POSTI DISPONIBILI: corso a numero chiuso (massimo 25 partecipanti).

COSTO DI PARTECIPAZIONE:

FORMAZIONE RISCHIO MEDIO	8 ore	€ 130 + iva
FORMAZIONE RISCHIO BASSO	4 ore	€ 70 + iva
AGGIORNAMENTO RISCHIO MEDIO:	5 ore	€ 80 + iva
AGGIORNAMENTO RISCHIO BASSO:	2 ore	€ 35 + iva

DURATA: Per la formazione di queste figure è necessario individuare a quale categoria di rischio appartiene l'azienda: rischio basso (formazione 4 ore) , medio (formazione 8 ore) o alto (formazione 16 ore).

FREQUENZA DI RINNOVO La circolare dei VVF 23/02/2011 N° 12653 prevede un aggiornamento triennale di 2 ore per il basso rischio , 5 ore per il medio rischio e 8 ore per l'alto rischio.

ISCRIZIONE: le iscrizioni sono possibili fino a 7gg prima dell'inizio del corso, dopodiché sarà facoltà di Leochimica accettare nuove iscrizioni. L'iscrizione deve pervenire esclusivamente utilizzando il presente modulo compilato in tutte le sue parti, in modo chiaro e leggibile. Il modulo deve essere inviato via mail a formazione@leochimica.it.

E' possibile effettuare l'iscrizione e il pagamento al corso direttamente **ON-LINE** accedendo al sito www.leochimica.it registrandosi tramite area riservata, nella sezione Formazione.

PAGAMENTO Le quote d'iscrizione dovranno essere versate al momento dell'iscrizione tramite carta di credito (se iscrizione on line) o con bonifico bancario:

UNICREDIT BANCA - CASARSA DELLA DELIZIA (PN)

ABI: 2008 CAB: 64811 C/C: 000110039283

IBAN: IT54V0200864811000110039283

CAUSALE: Nome Corso + Nome Azienda o Nome Partecipante

A ricevimento di tale quota verrà emessa regolare fattura quietanzata.

MANCATA PARTECIPAZIONE: **IMPORTANTE:** la mancata partecipazione al corso deve essere comunicata via mail a formazione@leochimica.it entro 7gg. dall'inizio del corso. La somma versata potrà essere recuperata con una nuova iscrizione in data successiva per la stessa tipologia di corso. Dopo tale data, l'assenza non comunicata della persona iscritta comporta l'addebito dell'intero corso senza possibilità di rimborso.

ANNULLAMENTO CORSO: Leochimica si riserva la facoltà di annullare il corso qualora non si raggiunga la quota minima di partecipanti o per eventi di forza maggiore. In tal caso sarete avvisati tramite e-mail all'indirizzo comunicato in fase di iscrizione fino a 7gg prima della data di inizio.

ATTESTATO: entro 3 mesi dalla data di fine corso è previsto il rilascio dell'attestato di partecipazione, secondo la normativa vigente. L'attestato è nominativo e personale. **IMPORTANTE:** Si precisa che qualora si rendesse necessaria la ristampa di un nuovo attestato per errata compilazione dei dati anagrafici in fase di iscrizione o per perdita del documento già rilasciato, Leochimica si riserva il diritto di addebitare spese pari a €10.00.

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

+ 39 0434 638 242 - formazione@leochimica.it - www.leochimica.it

E' possibile effettuare l'iscrizione e il pagamento del corso direttamente **ON LINE** accedendo al sito www.leochimica.it, registrandosi nell'area riservata e accedendo alla sezione Formazione.



Un partner di fiducia per la formazione aziendale

CORSO ANTINCENDIO SCHEDA DI ISCRIZIONE

1. SCELTA DEL CORSO

Apporre una X sulla scelta desiderata

	FORMAZIONE RISCHIO BASSO (4 ORE)	15 MAGGIO	14.00 - 18.00
	FORMAZIONE RISCHIO MEDIO (8 ORE)	8 +10 MAGGIO	14.00 - 18.00
	AGGIORNAM. RISCHIO BASSO (2 ORE)	13 MARZO	13.30 - 15.30
	AGGIORNAM. RISCHIO MEDIO (5 ORE)	13 MARZO	13.30 - 18.30
	AGGIORNAM. RISCHIO BASSO (2 ORE)	10 OTTOBRE	13.30 - 15.30
	AGGIORNAM. RISCHIO MEDIO (5 ORE)	10 OTTOBRE	13.30 - 18.30

2. DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

Compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI.**

NOME.....COGNOME.....
LUOGO DI NASCITA: COMUNE.....PROV.....STATO.....
DATA DI NASCITA (XX/XX/XXXX).....MANSIONE.....

3. DATI PER LA FATTURAZIONE E IL CONTATTO

Compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI.**

RAGIONE SOCIALE (NOMINATIVO SE PRIVATO)	
VIA	COMUNE
PARTITA IVA o C.F.	PROV.
REFERENTE	RUOLO
E-MAIL:	TEL.:
CLIENTE ALS-LEOCHIMICA si no	CORSO INSERITO IN CONTRATTO si no

4. TIMBRO E FIRMA

Con l'iscrizione al corso e la firma si accettano tutte le condizioni di partecipazione riportate a lato.