



Un partner di fiducia per la formazione aziendale

CORSO SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

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 ALTO 16 ore € 164 + iva

FORMAZIONE RISCHIO MEDIO 12 ore € 123 + iva

FORMAZIONE RISCHIO BASSO 8 ore € 82 + iva

AGGIORNAMENTO: 6 ore € 60 + iva

Importante: riportare nella scheda il codice ATECO e la MANSIONE DEL LAVORATORE così da verificare la corretta indicazione del Rischio.

DURATA: FORMAZIONE RISCHIO ALTO 16 ore - FORMAZIONE RISCHIO MEDIO 12 ore - FORMAZIONE RISCHIO BASSO 8 ore - AGGIORNAMENTO: 6 ore

FREQUENZA DI RINNOVO ogni 5 anni per tutte le categorie di 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 SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

SCHEMA DI ISCRIZIONE

1. SCELTA DEL CORSO

Apporre una X sulla scelta desiderata

<input type="radio"/>	FORMAZIONE RISCHIO BASSO (8 ORE)	28 FEBBRAIO + 8 MARZO	14.00-18.00
<input type="radio"/>	FORMAZIONE RISCHIO MEDIO (12 ORE)	28 FEBBRAIO + 15 e 22 MARZO	14.00-18.00
<input type="radio"/>	FORMAZIONE RISCHIO ALTO (16 ORE)	28 FEBBRAIO + 15-22-29 MARZO	14.00-18.00
<input type="radio"/>	AGGIORNAMENTO IMPIEGATI (6 ORE)	29 MAGGIO	09.00 - 12.30 e 13.30 - 16.00
<input type="radio"/>	AGGIORNAMENTO ADDETTI PROD. (6 ORE)	30 MAGGIO	09.00 - 12.30 e 13.30 - 16.00

2. DATI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

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

PARTECIPANTE 1

NOME.....COGNOME.....
LUOGO NASCITA-COMUNE.....PROV.....STATO.....IL.....
MANSIONE.....

PARTECIPANTE 2

NOME.....COGNOME.....
LUOGO NASCITA-COMUNE.....PROV.....STATO.....IL.....
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)	
CODICE ATECO ATTIVITA'	
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.