

Modulo di Iscrizione CORSO RLS

“NOVEMBRE-DICEMBRE 2021” (inviare via mail: ausilio@ausilio.it)

Argomento:

secondo quanto previsto dalla normativa vigente

Luogo di esecuzione:

Poliambulatorio Mediservice , **Via Costanzo II, n°11 - 47122 Forlì (FC).**

Materiale rilasciato:

- Attestato di frequenza

Modalità di Pagamento:

Al termine del corso sarà emessa fattura e il pagamento avverrà mediante **Ri. Ba. 60 gg fine mese data fattura.**

Sarà nostra cura informarVi dell'annullamento del corso, nel caso in cui non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti.

L'eventuale Vostra **NON partecipazione al corso dovrà pervenirci almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso.** In caso contrario saremo costretti ad addebitarVi comunque il costo del corso.

<u>Corso</u>	<u>Calendario</u>	<u>Costo cad.</u>	<u>Nome e Cognome (stampatello)</u>	<u>Luogo e Data di Nascita e</u>
<u>CORSO RAPPRESENTANTE LAVORATORI SICUREZZA</u>				
Corso AGGIORNAMENTO Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza <u>meno di 50 dipendenti</u> (RLS) di 4 ore	1 Dicembre 2021 13:30 – 17:30	€. 95,00		
Corso AGGIORNAMENTO Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza <u>più di 50 dipendenti</u> (RLS) di 8 ore	1 Dicembre 2021 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 165,00		

AUSILIO S.p.A.

Sede Legale: 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – ausilio@ausilio.it

Poliambulatorio Mediservice: 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – mediservice@ausilio.it

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 www.ausilio.it





<u>Corso</u>	<u>Calendario</u>	<u>Costo cad.</u>	<u>Nome e Cognome (stampatello)</u>	<u>Luogo e Data di Nascita e</u>
Corso Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) di 32 ore	8 Novembre 2021	€. 300,00		
	08:30 – 12:30			
	13:30 – 17:30			
	15 Novembre 2021			
	08:30 – 12:30			
	13:30 – 17:30			
	24 Novembre 2021			
	08:30 – 12:30			
	13:30 – 17:30			
	1 Dicembre 2021			
	08:30 – 12:30			
	13:30 – 17:30			

Per Accettazione

Data _____ Timbro e Firma (Azienda) _____

Dati per la fatturazione (stampatello leggibile):

Ragione Sociale

Codice Ateco

Via Cap. Città

P.I. Codice Fiscale

Banca IBAN

Referente Interno Sig./Sig.ra Tel.

Mail per contatti/comunicazioni

AUSILIO S.p.A.

Sede Legale: 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – ausilio@ausilio.it

Poliambulatorio Mediservice: 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – mediservice@ausilio.it

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 www.ausilio.it

