

Modulo di Iscrizione CORSO RLS

“APRILE 2023” (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 per intero 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	20 o 27 Aprile 2023 13:30 – 17:30	€. 100,00		
Corso AGGIORNAMENTO Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza <u>più di 50 dipendenti</u> (RLS) di 8 ore	20 o 27 Aprile 2023 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 190,00		



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

