MODULO DI ISCRIZIONE CORSI

ANAGRAFICA AZIENDA
Ragione sociale_____ Comune_____
Via _____ Code Fisc_____P. IVA_____
cod ATECO: _____ Tel:_____ Mail_____ Codice Fatturaz: _____

Intende con il presente documento iscrivere i seguenti partecipanti

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	TIPOLOGIA CORSO

NB:

- Per i corsi relativi alle attrezzature di lavoro, i partecipanti dovranno essere dotati di idonei DPI (**scarpe sicurezza, elmetto di protezione del capo, giubbotto ad alta visibilità**)
- Per i partecipanti iscritti ai corsi di aggiornamento sarà responsabilità del DATORE DI LAVORO, sentito preventivamente il RSPP, accertarsi della presenza del corso BASE adeguato.

!!IMPORTANTE!!:

1) L'attestato del corso sarà inviato in pdf alla conferma del saldo fattura.
2) in caso di assenza ingiustificata dei lavoratori (senza preavviso di almeno 1 settimana) lo scrivente studio emetterà comunque la fattura della quota del corso.

Il datore di lavoro

_____ lì, ____/____/_____

_____

timbro e firma