

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
**SICUREZZA SUL LAVORO: FORMAZIONE SPECIFICA
 ALTO RISCHIO PER LAVORATORI** - art. 37 comma 2 D.lgs. 81/08 e

successivo Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 - (12 ore)

da inviare per mail a formazione@tecnadp.it **ENTRO IL 31/08/2021**

C.Q. 2021240

Date: 07/09/2021 orario 8.30 – 12.30 e 14.00-18.00 – 10/09/2021 orario 8.30-12.30

IN VIDEO-LEZIONE IN DIRETTA (WEBINAR)

Iscrizione	Imponibile	IVA	Totale ivato da versare
<input type="checkbox"/> Quota individuale (Non soci CNA)	€ 170,00	22%	€ 207,40
<input type="checkbox"/> Quota individuale (soci CNA)	€ 150,00	22%	€ 183,00

Per le aziende in regola con i contributi EBAV, l'ente rimborserà € 9,00 all'ora per partecipante, meno la r.a. 4% di legge, a condizione che la formazione sia stata svolta per intero (formazione generale + specifica).
 Garantiamo il buon fine della pratica EBAV **SOLO ALLE AZIENDE CHE SI ISCRIVERANNO ENTRO 10 GIORNI DALL'INIZIO DEL CORSO.** per info formazione@tecnapadova.it-tel. 0498071101

DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
 Residente nel Comune di _____ Codice fiscale _____
 Num. Cell. _____ email individuale _____
 In qualità di (*titolare, socio, dipendente, collaboratore, altro*) _____ qualifica (*operaio/apprend/impiegato*) _____

“Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito www.tecnapadova.it, Informativa Privacy Clienti”

Data _____ Firma Partecipante(leggibile) _____

DATI AZIENDALI e di FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Sede Legale Via _____ n. _____ Cap _____ Comune _____

Telefono/Cell. _____ E-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

Indirizzo fattura elettronica (per aziende): Codice Destinatario o PEC _____

N. Dipendenti _____ Cod. Ateco 2007 _____ Descrizione attività _____

ISCRITTA EBAV: SI NO EDILCASSA: SI NO FART: SI NO FONDIMPRESA: SI NO

Legale Rappresentante (*cognome nome*) _____ C.F. _____

Il rappresentante legale si impegna a versare la quota di iscrizione e autorizza Tecna Soc. Cons. a r.l. a emettere fattura. **Scegli la modalità di pagamento:**

BONIFICO (**entro il 06/09/2021**) a TECNA su IBAN -IT432010301215600002141420; causale: **cq2021240**

Solo per aziende associate a CNA Padova:

RID/SDD a 30 gg data fattura fine mese (senza spese, serve autorizzazione firmata)

RIBA a 30 gg data fattura fine mese (con spese per la ricevuta bancaria): ABI; CAB

➔ **L'attestato** relativo al corso sarà rilasciato da TECNA solo **ad avvenuto pagamento** della quota di partecipazione.

“Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito www.tecnapadova.it, Informativa Privacy Clienti”

Data _____ Timbro e Firma leggibile legale rappresentante _____

AREA Privacy ditta

In base alla nuova normativa sulla Privacy per continuare a informarvi sui corsi di formazione e gli aggiornamenti e sulle altre iniziative del gruppo CNA Padova vi chiediamo di accettare i consensi sottostanti e di firmare. Grazie d'anticipo, il gruppo CNA Padova.

“Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l.”

Non accetto Accetto Firma leggibile _____

“Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l. anche per conto di terze parti già individuate come destinatari e indicate alla lettera a) del punto 4 dell'informativa”

Non accetto Accetto Firma leggibile _____