

**CONFESERCENTI Modena**  
**Servizio Sicurezza Ambiente**  
**Via Paolo Ferrari n.79 - 41121 Modena**  
**Tel. 059/892670 - Fax 059/334832**

## Scheda di iscrizione

### Corso di Formazione per LAVORATORI in materia di sicurezza sul lavoro (Accordo Stato - Regioni del 21/12/2011)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare / legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in (via /nr./CAP/città) \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ attività svolta \_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

eventuale riferimento aziendale per comunicazioni Sign./Sig.ra \_\_\_\_\_

**chiede di iscrivere nr. \_\_ lavoratori (indicati nell'Allegato della presente scheda)** ai seguenti corsi di formazione organizzati da CONFESERCENTI Modena presso le proprie Sedi, con modalità e contenuto conforme a quanto previsto dall'Accordo Conferenza Stato - Regioni del 21/12/2011:

- Corso di FORMAZIONE GENERALE valida per tutte le tipologie d'attività di 4 ore:**  
**Quota di iscrizione € 72,00 + IVA per partecipante**
- Corso di FORMAZIONE SPECIFICA per attività a RISCHIO BASSO di 4 ore:**  
**Quota di iscrizione € 72,00 + IVA per partecipante**
- Corso di FORMAZIONE SPECIFICA per attività a RISCHIO MEDIO di 8 ore:**  
**Quota di iscrizione € 100,00 + IVA per partecipante**
- Corso di FORMAZIONE SPECIFICA per attività a RISCHIO ALTO di 12 ore:**  
**Quota di iscrizione € 125,00 + IVA per partecipante**
- Corso d'AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE della formazione valido per tutte le tipologie d'attività di 6 ore : quota di iscrizione € 100,00 + IVA per partecipante (\* per accedere a tali corsi è necessario che il lavoratore sia in possesso di formazione pregressa formalmente documentata)**

La quota di iscrizione viene versata anticipatamente con la modalità di seguito specificata (*barrare la casella*):

- Pagamento diretto c/o Sede Confesercenti (*allegare copia del versamento effettuato*)
- Bonifico bancario (*allegare copia del versamento effettuato*: IBAN B.P.E.R. sede Modena IT 51 P 05387 12900 000000014862 intestato a C.E.S.CON. Società Cooperativa)
- Pagamento diretto il primo giorno del corso presso la Sede di svolgimento del corso stesso
- Delega bancaria - Convenzione di Tesoreria (*firma per l'addebito in c/c*: \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto dichiara che i partecipanti al corso sono regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) e libera gli organizzatori da ogni responsabilità.

**Firma del titolare o legale rappresentante**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Per Sedi Confesercenti: Sede di \_\_\_\_\_ Codice azienda \_\_\_\_\_**  
**Formazione lavoratori - Codice Pr.03418**

SEDE DI \_\_\_\_\_ CODICE AZIENDA \_\_\_\_\_

**ALLEGATO: DATI ANAGRAFICI DEI LAVORATORI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione svolta \_\_\_\_\_