

Corso Formazione Lavoratori Medio Rischio (12 ore)

secondo l'Art. 4 dell'Accordo Stato Regioni per i Lavoratori del 21 Dicembre 2011

Formazione Generale (4 ore)	14 Febbraio 2018 9:00-13:00	Prezzo per singolo modulo € 50,00/cad. +IVA 22%	Prezzo per corso intero: € 150,00/cad.+IVA 22%
Formazione Specifica (8 ore)	14 Febbraio 2018 14:00-18:00 21 Febbraio 2018 9:00-13:00	Prezzo per singolo modulo € 100,00/cad. +IVA 22%	

Sede del corso: Hotel La Cartiera – Via Segà 2 Vignola (MO)

DATI LAVORATORE	Cognome Nome		
	Codice fiscale		
	Mansione (operaio/impiegato)		
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Ottima
DATI LAVORATORE	Cognome Nome		
	Codice fiscale		
	Mansione (operaio/impiegato)		
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Ottima
DATI LAVORATORE	Cognome Nome		
	Codice fiscale		
	Mansione (operaio/impiegato)		
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Ottima
DATI LAVORATORE	Cognome Nome		
	Codice fiscale		
	Mansione (operaio/impiegato)		
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Ottima

DATI AZIENDA	Ragione Sociale	
	Indirizzo (Via – Cap – Città – Provincia)	
	Indirizzo Sede Legale (se diverso dal precedente)	
	Codice Fiscale	
	P.IVA	
	Telefono	
	Referente aziendale	
	E-mail	

	Indicare ulteriore indirizzo per invio fatture/documenti	
	Codice ATECO azienda 2007	

MODALITA' D'ISCRIZIONE: Per iscriversi occorre compilare il modulo e rinviarlo a divisioneformazione@gruppremark.it o tramite fax 059 29 14 889

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario al momento dell'iscrizione

Beneficiario **Reform Srl** Partita Iva **03291850364** Sede Legale **Via Tavoni 6 41058 Vignola (MO)**

Banca Popolare dell'Emilia Romagna – IBAN: IT 47 I 05387 67075 000001895041

Causale: Nome Azienda + Corso Formazione Lavoratori Febbraio

Spazio note:

CONDIZIONI GENERALI

1. Si ricorda al Datore di Lavoro che l'organizzazione dei corsi deve avvenire previa richiesta di collaborazione della Vostra azienda agli organismi paritetici territorialmente competenti del Vs. settore, ove esistenti. Per maggiori info: <http://www.gruppremark.it/Media/FileDocumenti/comunicazioneOPP.pdf>
2. Ai lavoratori stranieri, prima delle attività di formazione, il docente è tenuto a verificare la comprensione della lingua italiana anche per mezzo di un test scritti specifici. Qualora vi siano lavoratori con difficoltà linguistiche occorre valutare strumenti alternativi di formazione. L'azienda è tenuta a contattare Reform prima del corso al fine di individuare la forma più corretta.

Per accettazione

_____, li _____ Firma _____
(località e data)

CONDIZIONI CONTRATTUALI

1. In caso di rinuncia/assenza, Reform sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato e a trattene la quota eventualmente versata, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota per iscriversi ad un'altra edizione o ad un altro corso di pari importo;
2. L'attestato di Abilitazione / Partecipazione verrà rilasciato a seguito del pagamento totale del corrispettivo concordato.
3. L'iscrizione si ritiene valida quando viene rinviata compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione;
4. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Reform si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti iscritti.
5. Ogni partecipante deve presentarsi al corso con abbigliamento idoneo a svolgere le eventuali prove pratiche;
6. La presente offerta, anche in mancanza di una Vs. formale accettazione, si intenderà tacitamente accettata in ogni sua parte in caso si riscontrasse la presenza del discente al corso tramite registro firme.

Le parti dopo averle rilette e approvate dichiarano di accettare, ex artt 1341 e 1342 cod. civ., le seguenti clausole: 1,3,4

Per accettazione

_____, li _____ Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, Remark Srl tratterà i dati da Lei forniti con finalità connesse al servizio richiesto e all'invio di materiale informativo o pubblicitario, anche mediante e-mail. La compilazione e la consegna della presente scheda costituisce consenso a trattare i dati sopra indicati da parte della nostra società. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati a cura del responsabile del trattamento.

Acconsento Non acconsento

Per accettazione

_____, li _____ Firma _____
(località e data)

RECAPITO FATTURE

Gentile Cliente,
per ricevere le fatture a mezzo e-mail, evitando così ritardi nella ricezione ed avere la certezza del recapito, indichi di seguito l'indirizzo di posta elettronica al quale spedire le Sue fatture in formato digitale.
Il documento in pdf sostituisce l'invio cartaceo ed, inoltre, riduce gli sprechi e rispetta l'Ambiente.

e-mail _____