

Modulo di Adesione per Aggiornamento al corso di informazione e formazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
(D.lgs. n 81 /2008, D.lgs.106/2009 art 37)
Inviare tale coupon via fax. al n. 081.413965

Azienda _____		
Con sede in _____	Via _____	
Cap _____	Provincia _____	Partita Iva _____
Tel. _____	Fax _____	
Nominativo partecipante _____		
Luogo e Data e di nascita _____		
Codice Fiscale Partecipante/i _____		
E-mail aziendale _____	E-mail partecipante _____	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento "RLS" (4 ore) per le imprese che occupano dai 15 a 50 dipendenti La quota di iscrizione prevista è di € 200,00 + IVA per ciascun partecipante, che l'Azienda si impegna a versare all'atto dell'iscrizione.		
<i>* In attesa di indicazioni in merito, è ragionevole pensare ad un corso di aggiornamento di 4 ore annue anche per le imprese fino a 15 dipendenti</i>		
<input type="checkbox"/> Aggiornamento "RLS" (8 ore) La quota di iscrizione prevista è di € 250,00 + IVA per ciascun partecipante, che l'Azienda si impegna a versare all'atto dell'iscrizione		
Per Accettazione Azienda		
Timbro/Firma	DATA	
-----	-----	

Il calendario del corso sarà comunicato all'atto dell'organizzazione dello stesso.

Per ulteriori informazioni su tale iniziativa rivolgersi alla **Dott.ssa Piantadosi** al n. 081.414555.

Sede legale: 80121 Napoli Via Cavallerizza a Chiaia, 46

Sede gestionale: 80121 Napoli Via Marino Turchi 34 tel. 081 414555 416213 fax 413965

Sedi operative: Milano, Bologna, Firenze, Roma, Napoli, Caserta, Bari, Lecce

www.medasservice.it – info@medasservice.it

c.f. e P. IVA 06392660632 – Trib. 4699/91 – CCIAA 487843