



CORSO ABILITATIVO ALL'IMPIEGO DEI PRODOTTI CONTENENTI DISSOCIANTI

di cui al Regolamento UE 2020/1149 (REACH)

da inviare tramite e-mail a: f.coppo@confartigianatoal.it

<https://www.confartigianatoal.it/Corsi/1/68/1/Corsi-sicurezza-sul-lavoro/DIISOCIANTI-ENTRO-IL-24-AGOSTO-SCATTA-L-OBLIGO-DI-FORMAZIONE/>

Per lavoratori autonomi:

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____)

il _____ e residente in Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. (____) – C.F. _____

Recapito Telefonico: _____ Indirizzo mail: _____

Associato a Confartigianato Imprese Alessandria: ☐ Sì ☐ No

Per le Aziende:

Il Titolare _____ dell'Impresa (Ragione sociale) _____

con sede legale in Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. (____),

P. IVA/C.F. _____, Codice Univoco _____

Pec: _____, Cell. _____ mail _____

Associata a Confartigianato Imprese Alessandria: ☐ Sì ☐ No

INTENDE PARTECIPARE AL CORSO ABILITATIVO ALL'IMPIEGO DEI DISSOCIANTI

Scegli la data del corso: • 12 luglio 2023 dalle 9.30 alle 13.30 • 15 settembre 2023 dalle 9.30 alle 13.30

con sede di svolgimento sala corsi c/o sede Confartigianato Imprese Alessandria - Spalto Marengo, 44 Palazzo PACTO

addetti dell'azienda partecipanti al corso (oltre il Titolare):

Cognome _____ nome _____ codice fiscale _____

qualifica _____

Cognome _____ nome _____ codice fiscale _____

qualifica _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il versamento della quota di partecipazione deve avvenire esclusivamente con accredito bancario entro il giorno prima di inizio corso mediante IBAN: IT 16 T 03069 10400 100000122838 c/o Intesa San Paolo intestato ad A.L.A. Servizi S.r.l. (si prega di inviare copia di disposizione del bonifico all'e-mail f.coppo@confartigianatoal.it)

Data

timbro e firma titolare / L.Rappr.

Per l'informativa completa privacy GDPR 679/2016 consultare: <https://www.confartigianatoal.it/Privacy-policy/>