

FORMAZIONE

AGGIORNAMENTO PREPOSTI E DIRIGENTI PER LA SICUREZZA SUL LAVORO

➤ **CODICE CORSO:**

TO_agg_prep

➤ **SEDE DEL CORSO:**

Via General Perotti, 78 - Grugliasco (TO) c/o Studio R&D srl

➤ **DURATA:**

4 ore totali in giornata unica

➤ **DATE:**

selezionare con una "X" la sessione prescelta:

<input type="checkbox"/>	14	SETTEMBRE	2010
<input type="checkbox"/>	11	GENNAIO	2011
<input type="checkbox"/>	17	MAGGIO	2011
<input type="checkbox"/>	6	SETTEMBRE	2011

ORARI:

dalle 9.00 alle 13.00

Si prega di presentarsi con 20 minuti di anticipo alla prima lezione per la registrazione

➤ **COSTI:**

€ 90,00/persona(iva esclusa)

➤ **PAGAMENTO:**

Prima dell'inizio del corso (tramite bonifico bancario) o alla prima lezione (tramite assegno bancario)

Coordinate bancarie: Banca: UniCredit Banca Agenzia

n. 08329 ABI: 02008 CAB: 30530

N.CONTO: 000100747036

IBAN: IT77Q0200830530000100747036

➤ **DESCRIZIONE INTERVENTO:**

- ✓ Docenza,
- ✓ Manuale personalizzato,
- ✓ Verbale di presenza,
- ✓ Test di verifica e apprendimento,
- ✓ Attestato di partecipazione.

➤ **DESTINATARI:**

Preposti, chi affianca il datore di lavoro svolgendo un'opera di controllo e traducendo in azione le sue decisioni.

➤ **NOTE:**

Cancellazione o rinvio del corso: La Società si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

Rinunce – Fatturazione: Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via fax, almeno 10 giorni lavorativi prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

➤ **MODALITA' D'ISCRIZIONE AL CORSO:**

Per accettazione della presente offerta è sufficiente timbrare, firmare e rispedire questa pagina al numero fax +39.011.0960126.

DATI COMMITENZA

AZIENDA:

INDIRIZZO:

N° TEL.:

N° FAX:

E-MAIL:

N° CELL:

N° PERSONE ISCRITTE:

NOMINATIVI PERSONE ISCRITTE:

Data: / /

Timbro Aziendale e firma del Legale Rappresentante
per accettazione della presente offerta

A cura dello Studio R&D srl

n° offerta: __ _to

S t u d i o R & D S r l

Via General Perotti n. 78 – 10095 Grugliasco (TO)

Tel: +39.011.7806984 +39.011.0843054 Fax: +39.011.0960126

<http://www.studiordsrl.com> e-mail: p.macri@studiordsrl.com

p.iva. 10114320012

