

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI INTERAZIENDALE DI-ISOCIANATI

REGOLAMENTO (UE) 2020/1149

OPERATORE PAS/CONFARTIGIANATO IMPRESE _____

SEDE DI RIFERIMENTO

- ASSOCIATO SEZIONE LAPAM CONFARTIGIANATO IMPRESE _____
- NON ASSOCIATO DEL COMUNE DI _____

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale _____ P IVA L L L L L L L L L L L L L L L L

Via _____ N _____ CAP _____ Comune _____ Pr _____

Tel _____ e-mail obbligatoria _____

Data Inizio Attività _____ Descrizione Attività _____

Codice Ateco Attività Principale _____ Numero Addetti (Compresi il Leg. Rappr. e Soci) _____

Leg. Rappr. _____ CF Pers L

Indirizzo postale di residenza del Leg. Rappr. _____

CORSI - COSTI

✓	CORSO	DURATA	IMPONIBILE	IMPORTO IVA INCLUSA	N. ISCRITTI	TOTALE
<input type="checkbox"/>	DIISOCIANATI - FORMAZIONE GENERALE E INTERMEDIA ALL'USO DEI DI-ISOCIANATI	ore 4	€ 50,00	€ 61,00		
TOTALE IMPONIBILE						
TOTALE IVA INCLUSA						

CALENDARIO:

13/02/2024 DALLE 09:00 ALLE 13:00

PRESSO LA BIBLIOTECA DI MONTEFIORINO(MO)

PARTECIPANTI

N.	*COGNOME E NOME	MANSIONE (OPERAIO O DATORE DI LAVORO)	CODICE FISCALE
1			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
2			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
3			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
4			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
5			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
6			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
7			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
8			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
9			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
10			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
11			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
12			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
13			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
14			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
15			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
16			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
17			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
18			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
19			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
20			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
21			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
22			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
23			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
24			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
25			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
26			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
27			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
28			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
29			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
30			LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL

* PER I LAVORATORI STRANIERI (SENZA CITTADINANZA ITALIANA E CHE NON HANNO CONSEGUITO GLI STUDI SCOLASTICI IN ITALIA) È OBBLIGATORIO SOMMINISTRARE IL TEST DI COMPrensIONE DELLA LINGUA ITALIANA FORNITO DA PAS.

INFORMAZIONI UTILI

1. **Il pagamento** dei corsi deve essere effettuato **all'atto dell'iscrizione** con le modalità sotto riportate.
2. Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, il contratto tra le parti si intenderà perfezionato con conseguente obbligo per l'azienda, di corrispondere la somma pattuita anche laddove il partecipante non dovesse presenziare al corso, per motivi non imputabili a PAS.
3. Al termine del corso verrà inviato via email l'**attestato di partecipazione**.
4. L'Attestato di partecipazione verrà rilasciato solamente a seguito del controllo della **frequenza di almeno il 90%** delle ore di formazione previste.
5. Ulteriore obbligo del datore di lavoro, nei confronti dei **lavoratori stranieri** (*senza cittadinanza italiana e non hanno conseguito gli studi scolastici in Italia*) è subordinare l'iscrizione al superamento del **Test di Comprensione della Lingua Italiana**, fornito da PAS.
6. PAS declina ogni responsabilità nel caso in cui dovessero essere iscritti al corso lavoratori non in possesso dei requisiti suddetti di comprensione della Lingua Italiana e nel caso in cui dovessero essere rilasciati attestati non aderenti alla reale conoscenza di comprensione della Lingua.
7. Si organizzano corsi aziendali, per i quali è possibile richiedere **preventivi personalizzati**.
8. Con riferimento al Regolamento (UE) 2016/679, si precisa che i dati richiesti saranno utilizzati per le finalità di Pas/Lapam Confartigianato Imprese e nel rispetto delle norme vigenti.

MODALITÀ DI PAGAMENTO *registrazione interna voce add. 92018*

Contestuale all'iscrizione al corso - Riferito all'importo complessivo dei corsi, comprensivo di IVA - Seguirà regolare fattura.

Bonifico intestato a PAS IBAN IT69X0538712912000000990431

Luogo e data _____

Timbro e Firma Azienda _____

PER ACCETTAZIONE ISCRIZIONE

Timbro e Firma Progetto Ambiente Sicuro Srl

DA RESTITUIRE

All'Ufficio formazione PAS all'indirizzo E-mail **formazionepas@lapam.eu**

(Scheda Aggiornata al 23/01/2024)