



Rev.06

Copernico s.c.r.l. – via Carducci 39 Loc. La Fontina –
Ghezzano - San Giuliano Terme 56010 (PI)
Tel 050/876556 fax 050/876595
P.IVA 01552270504
e-mail copernico@cnapisa.it
sito web <http://www.consorziocopernico.it>
Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana (cod.PI0007)
n° REA 136395 - Ufficio del Registro di Pisa
Capitale Sociale Euro10.330,00 i.v.

CONTRATTO PER IL SERVIZIO RELATIVO AL CORSO DI
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
(ai sensi dell'art.37 commi 10, 11 e 12 del D.Lgs. 81/2008)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

quale titolare/rappresentante della Ditta/Società _____ con

sede in (località, comune, CAP) _____

via _____ n.c. _____ attività _____

P.iva _____ C.F. _____

tel. _____ fax _____ mail _____

INTENDE

Fare partecipare al prossimo Corso di Formazione per dipendenti in qualità di “Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza” organizzato dal Consorzio Copernico Scarl (**32 ore**) n° _____ dipendenti.

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Il corso si terrà nei tempi e nei modi previsti dal Consorzio Copernico Scarl in base al numero di partecipanti.

Il costo è fissato in **Euro 396,70+Iva = Euro 480,00**, per ogni partecipante. **Il prezzo è ridotto a Euro 347,11+Iva = Euro 420,00 per i partecipanti che sono associati alla CNA di Pisa*.**

La presente iscrizione è valida per 6 mesi dalla data del ricevimento da parte del Consorzio Copernico. Ai partecipanti sarà fornito il materiale informativo ed alla fine del corso sarà rilasciato l'attestato di frequenza previsto dalla legge.

L'importo fissato deve essere corrisposto mediante Bonifico Bancario intestato a Copernico S.c.a r.l, coordinate bancarie: IT15 E085 6225 3000 0001 0675 254 o direttamente presso gli uffici del Consorzio **contestualmente alla sottoscrizione** del presente oppure, in casi eccezionali, entro il giorno precedente all'inizio del corso e comunque non oltre la prima lezione del suddetto. **In questo caso, l'importo sarà quello listino vigente al momento del pagamento.**

Il sottoscritto AUTORIZZA il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

_____, lì, _____

p. il Consorzio COPERNICO Scarl

L'azienda dichiara di essere associata alla CNA di Pisa*
p. L'AZIENDA

* fatta salva la verifica del possesso del requisito di associato da parte degli uffici competenti della CNA di Pisa – barrare la casella se si dichiara di essere associati