

MODULO D'ORDINE**CORSI di AGGIORNAMENTO per LAVORATORI On-Line****PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO 7gg DOPO IL RICEVIMENTO FATTURA**Da trasmettere **PREFERIBILMENTE** mezzo mail a:**info@infoservicenovara.it****oppure a mezzo fax al numero 0321 407565**

Tutti i prezzi indicati sono + 7 euro spese di spedizione + IVA 22%

CORSI LAVORATORI RISCHIO BASSO per i seguenti macro settori: commercio all'ingrosso e al dettaglio, attività artigianali non assimilabili alle precedenti (carrozzerie, riparazioni veicoli, lavanderie, parrucchieri, panificatori, pasticceri ecc.), alberghi, ristoranti, immobiliari, informatica, associazioni ricreative, culturali, sportive, servizi domestici, organismi territoriali.

CORSI LAVORATORI RISCHIO MEDIO per i seguenti macro settori: agricoltura, pesca, trasporti, magazzinaggio, comunicazioni, assistenza sociale non residenziale, pubblica amministrazione, istruzione
RISCHIO ALTO sono i seguenti macro settori: estrazioni minerali, costruzioni, industrie alimentari tessile abbigliamento, produzione e lavorazione metalli, fabbricazione macchine, apparecchi meccanici, fabbricazione macchine, apparecchi elettrici, elettronici, fabbricazione di autoveicoli, fabbricazione mobili, produzione e distribuzione di energia elettrica, gas, acqua, smaltimento rifiuti, raffinerie, trattamento combustibili nucleari, industria chimica, sanità, assistenza sociale residenziali.

IL RISCHIO MEDIO ED ALTO SONO ACCORPATI**Barrate il corso che vi serve indicando il NUMERO TOTALE dei lavoratori****BARRARE IL CORSO CHE VI SERVE ED INDICARE IL NUMERO DEI LAVORATORI**

Categoria Rischio	Costo corso per lavoratore	Numero Lavoratori	Tot Euro
BASSO	€ 60	Numero Lavoratori <input type="text" value="N."/>	_____
MEDIO/ ALTO	€ 60	Numero Lavoratori <input type="text" value="N."/>	_____

Desideriamo ricevere, all'indirizzo sotto indicato per consegna e fatturazione, i corsi sopra barrati, con i relativi costi indicati. **COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

RAG SOC _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ LOC _____ PROV _____

PARTITA IVA _____ COD FISC _____

PERSONA DI RIFERIMENTO _____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

E-mail _____