Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

MODULO DI ADESIONE

Ragione Sociale		
Indirizzo		
Telefono	**Codice ATECO**	*(necessario per attestati)*
E-mail	**PEC**	**Codice SDI**
Codice Fiscale	**Partita IVA**	

CORSO DI FORMAZIONE PER

LAVORATORI - SPECIFICA

(Art. 37 del D.Lgs. 81/2008 – Accordo Stato-Regioni n. 59 del 17/04/2025)

Destinatari	**Lavoratori con mansioni classificate a rischio BASSO**
Durata	**4 ore**
Sede di svolgimento	**Aula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV)** *Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna*
Prezzo	**70,00 € + IVA** *In caso di più partecipanti: 60,00 € + IVA cad.*

VEDERE RETRO

Nominativo partecipanti:

1.	**2.**
3.	**4.**

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:
formazione@consulenzaasq.it

Pagamento

☐ **Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso**

☐ **Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso** *(inviare la distinta a formazione@consulenzaasq.it)*
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: **IT 57 M 03268 61820 052243774510**

Calendario lezioni

☐ **corso 037/26** **GIOVEDÌ 3 DICEMBRE 2026** *dalle 13.30 alle 17.30*

I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni

I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo

TIMBRO E FIRMA

Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Timbro per dati aziendali

1.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

2.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

3.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

4.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

MODULO DI ADESIONE

Ragione Sociale		
Indirizzo		
Telefono	**Codice ATECO**	*(necessario per attestati)*
E-mail	**PEC**	**Codice SDI**
Codice Fiscale	**Partita IVA**	

CORSO DI FORMAZIONE PER

LAVORATORI - SPECIFICA

(Art. 37 del D.Lgs. 81/2008 – Accordo Stato-Regioni n. 59 del 17/04/2025)

Destinatari	**Lavoratori con mansioni classificate a rischio MEDIO**
Durata	**8 ore**
Sede di svolgimento	**Aula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV)** *Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna*
Prezzo	**110,00 € + IVA** *In caso di più partecipanti: 100,00 € + IVA cad.*

VEDERE RETRO

Nominativo partecipanti:

1.	**2.**
3.	**4.**

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:
formazione@consulenzaasq.it

Pagamento

☐ **Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso**

☐ **Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso** *(inviare la distinta a formazione@consulenzaasq.it)*
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: **IT 57 M 03268 61820 052243774510**

Calendario lezioni

☐ **corso 037/26** **VENERDÌ 4 DICEMBRE 2026** *dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30*

I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni

I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo

TIMBRO E FIRMA

Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Timbro per dati aziendali

1.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

2.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

3.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

4.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

MODULO DI ADESIONE

Ragione Sociale		
Indirizzo		
Telefono	**Codice ATECO**	*(necessario per attestati)*
E-mail	**PEC**	**Codice SDI**
Codice Fiscale	**Partita IVA**	

CORSO DI FORMAZIONE PER

LAVORATORI - SPECIFICA

(Art. 37 del D.Lgs. 81/2008 – Accordo Stato-Regioni n. 59 del 17/04/2025)

Destinatari	**Lavoratori con mansioni classificate a rischio ALTO**
Durata	**12 ore**
Sede di svolgimento	**Aula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV)** *Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna*
Prezzo	**150,00 € + IVA** *In caso di più partecipanti: 140,00 € + IVA cad.*

VEDERE RETRO

Nominativo partecipanti:

1.	**2.**
3.	**4.**

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:
formazione@consulenzaasq.it

Pagamento

☐ **Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso**

☐ **Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso** *(inviare la distinta a formazione@consulenzaasq.it)*
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: **IT 57 M 03268 61820 052243774510**

Calendario lezioni

☐	**corso 037/26**	**GIOVEDÌ 3 DICEMBRE 2026** *dalle 13.30 alle 17.30*	***e***	**VENERDÌ 4 DICEMBRE 2026** *dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30*

I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni

I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo

TIMBRO E FIRMA

Consulenza A.S.Q. srl
ambiente sicurezza qualità

DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Timbro per dati aziendali

1.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

2.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

3.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															

4.

COGNOME e NOME															
DATA e LUOGO DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
MANSIONE															