

CORSI SICUREZZA IN PROGRAMMA

Alleghiamo il programma dei corsi in calendario previsti per i prossimi mesi 2022:

LAVORATORI

- ✓ PARTE SPECIFICA RISCHIO MEDIO 4h UPGRADE DA RISCHIO BASSO IN VIDEOCONFERENZA (27 gennaio 2022)
- ✓ PARTE SPECIFICA RISCHIO ALTO 8h UPGRADE DA RISCHIO BASSO IN VIDEOCONFERENZA (27-28 gennaio)

PREPOSTI

- ✓ CORSO BASE 8H (17-21 gennaio 2022)
- ✓ CORSO BASE 4H PARTE 2 (21 gennaio 2022)

CORSO BASE PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – CORSO IN VIDEOCONFERENZA

- ✓ CORSO BASE RLS (10-15-22-24 febbraio 2022)

GESTIONE IN SICUREZZA DELLE SCAFFALATURE e ruolo del PRSES

- ✓ CORSO 4H (22 marzo 2022)

PRIMO SOCCORSO ED ANTINCENDIO

- ✓ CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE A (18 marzo 2022)
- ✓ CORSO PRIMO SOCCORSO CLASSE A (9-18 marzo 2022)

- ✓ CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE B-C (01 febbraio 2022)
- ✓ CORSO PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C (24 gennaio e 01 febbraio 2022)

- ✓ CORSO ANTINCENDIO BASE RISCHIO BASSO VCF (26 gennaio 2022)
- ✓ CORSO ANTINCENDIO AGGIORNAMENTO R. BASSO VCF (26 gennaio 2022)

- ✓ CORSO ANTINCENDIO BASE RISCHIO MEDIO (24 febbraio 2022)
- ✓ CORSO ANTINCENDIO AGGIORNAMENTO R. MEDIO (24 febbraio 2022)
- ✓ CORSO ANTINCENDIO BASE R. BASSO (24 febbraio 2022)
- ✓ CORSO ANTINCENDIO AGGIORNAMENTO R. BASSO (24 febbraio 2022)

CARRELLI ELEVATORI

- ✓ CORSO CARRELLISTI BASE (18 e 23 febbraio 2022)
- ✓ CORSO CARRELLISTI AGGIORNAMENTO (08 marzo 2022)

CORSO AGGIORNAMENTO PES-PAV (ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI) NORMA CEI 11-27

- ✓ CORSO 4H (25 febbraio 2022)

CORSO TEORICO PER L'UTILIZZO DI IMBRAGATURE DI SICUREZZA

- ✓ CORSO 4H (16 marzo 2022)

CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI

- ✓ CORSO 4H (21 febbraio 2022)

CORSO CARICO E TRASPORTO IN SICUREZZA DELLE MERCI SU STRADA

- ✓ CORSO 4H (11 febbraio 2022)

CONTATTARE LA NOSTRA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA PER INFORMAZIONI SU ALTRE DATE

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a:
segreteria.ecoservice@synlab.it

*Ricordiamo che siamo disponibili all'effettuazione dei corsi (carrellisti, lavoratori, preposti, dirigenti, ecc.)
anche presso le sedi del Cliente.*

Per informazioni rivolgersi a:

e-mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Tel.: +39 039 2397273

Mob.: +39 348 9190448

Synlab Ecoservice S.r.l.

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO LAVORATORI Parte Specifica Rischio MEDIO (upgrade da Rischio Basso)				
<input type="checkbox"/> CORSO LAVORATORI RISCHIO MEDIO (UPGRADE DA RISCHIO BASSO) secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	27 GENNAIO 2022	4 ORE	08:30 – 12.30	€ 45,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training					
CORSO LAVORATORI Parte Specifica Rischio Alto (upgrade da Rischio Basso)					
<input type="checkbox"/>	CORSO LAVORATORI RISCHIO ALTO (UPGRADE DA RISCHIO BASSO) secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	27-28 GENNAIO 2022	8 ORE	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30	€ 90,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO BASE PREPOSTI IN VIDEOCONFERENZA				
<input type="checkbox"/> CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	17 GENNAIO	4 ORE	09.00 – 13.00	€ 90,00 + IVA
	21 GENNAIO	4 ORE 8 ORE TOT	09.00 – 13.00	

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA				
CORSO BASE PREPOSTI IN VIDEOCONFERENZA (PARTE 2)				
<input type="checkbox"/> CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11 (PARTE 2 a conclusione del corso e-learning)	21 GENNAIO	4 ORE	09.00 – 13.00	€ 45,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
CORSO IN VIDEOCONFERENZA – PIATTAFORMA GO TO TRAINING					
GESTIONE IN SICUREZZA DELLE SCAFFALATURE e ruolo del PRSES					
<input type="checkbox"/>	GESTIONE IN SICUREZZA DELLE SCAFFALATURE E RUOLO DEL PRSES	22 MARZO 2022	4 ORE	14.00-18.00	€ 100,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: segreteria.ecoservice@synlab.it

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
CORSO IN VIDEOCONFERENZA – PIATTAFORMA GO TO TRAINING				
CORSO RLS IN VIDEOCONFERENZA				
<input type="checkbox"/> CORSO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	10-15-22-24 FEBBRAIO 2022	32 ore	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30	€ 390,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata **IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata **IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE A				
<input type="checkbox"/> CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 16 ORE (COME DA D.M. 388/03)	9-18 marzo 2021	16 ORE	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30	€ 380,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE A				
<input type="checkbox"/> CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO DI 6 ORE (COME DA D.M. 388/03)	18 marzo	6 ORE	10.30-12.30/ 13.30/17.30	€ 150,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO
----------	---------------------

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE B-C				
<input type="checkbox"/> CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 12 ORE (COME DA D.M. 388/03)	24/01/2022 01/02/2022	12 ORE	14.00-18.00 + 8.30-17.30	€ 200,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C				
<input type="checkbox"/> CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO DI 4 ORE (COME DA D.M. 388/03)	01/02/2022	4 ORE	13.30-17.30	€ 100,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO
----------	---------------------

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

ANTINCENDIO RISCHIO BASSO				
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA SINCRONA SU PIATTAFORMA GO TO TRAINING				
Data del corso (Barrare la data scelta)	Barrare il tipo di corso scelto	Orari	Corso antincendio rischio BASSO (4 ore)	Esercitazione antincendio rischio medio (5 ore)
<input type="checkbox"/> 26 gennaio 2022	<input type="checkbox"/> Corso rischio BASSO:	14-18	€ 100,00 + IVA a partecipante	€ 70,00 + IVA a partecipante
	<input type="checkbox"/> Esercitazione rischio BASSO:	16-18		

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

ANTINCENDIO						
Sede dei corsi: campo prove attrezzato, ubicato a Osnago – Via Vignola 24						
Data del corso	Barrare il tipo di corso scelto	Orari	Corso antincendio rischio basso (4 ore)	Corso antincendio rischio medio (8 ore)	Esercitazione antincendio rischio basso (2 ore)	Esercitazione antincendio rischio medio (5 ore)
24 febbraio 2022	<input type="checkbox"/> Corso rischio basso:	8,30-12,30	€ 100,00 + IVA per partecipante	€ 155,00 + IVA per partecipante	€ 70,00 + IVA per partecipante	€ 130,00 + IVA per partecipante
	<input type="checkbox"/> Esercitazione rischio basso:	10,30-12,30				
	<input type="checkbox"/> Corso rischio medio:	8,30-12,30 13,30-17,30				
	<input type="checkbox"/> Esercitazione rischio medio:	10,30-12,30 13,30-16,30				

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa dove inviare gli attestati _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi, parte teorica: VIA MARTIRI DELLE FOIBE 1 - MONZA Parte pratica: via Casati, 93 - Arcore				
CORSO BASE PER CARRELLISTI				
<input type="checkbox"/> CORSO BASE PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI (secondo Accordo Stato regioni sulle attrezzature di lavoro del 22/02/12)	18/02/2022 23/02/2022	12 ORE	Teoria: dalle 08.30 alle 17.30 Pratica: dalle 13.30 alle 17.30	€ 230,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

N.B. : Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Casati, 93 - Arcore				
CORSO AGGIORNAMENTO PER CARRELLISTI				
	SELEZIONARE LA DATA SCELTA			
<input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORNAMENTO PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI (secondo Accordo Stato regioni sulle attrezzature di lavoro del 22/02/12)	<input type="checkbox"/> 8 MARZO 2022	4 ORE	13.30 – 17.30	€ 130,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi: via Martiri delle Foibe 1 Monza					
CORSO AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI PES-PAV <i>L'edizione 2021 della norma CEI 11-27 ha inserito l'obbligatorietà dell'aggiornamento del PES PAV ogni 5 anni</i>					
	SELEZIONARE LA DATA SCELTA				
<input type="checkbox"/>	CORSO AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AI LAVORI ELETTRICI PES-PAV (NORMA CEI 11-27 ed. set 2021)	<input type="checkbox"/> 25 febbraio 2022	4 ORE	9.00-13.00	€ 70,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Martiri delle Foibe 1 Monza				
CORSO (teorico) per l'utilizzo di imbragature di sicurezza				
	SELEZIONARE LA DATA SCELTA			
<input type="checkbox"/> CORSO (TEORICO) PER L'UTILIZZO DI IMBRAGATURE DI SICUREZZA	<input type="checkbox"/> 16 marzo 2022	4 ORE	8.30-12.30	€ 80,00 + IVA

Questa prima parte teorica durante la quale si affrontano le problematiche che caratterizzano gli specifici interventi con riferimenti normativi, tipologici e operativi potrà essere seguito da una seconda parte pratica presso l'azienda di appartenenza per effettuare l'addestramento finalizzato:

- alla scelta dei DPI e sistemi anticaduta adeguati ai rischi propri di ciascuna lavorazione;
- al corretto metodo per indossare una imbracatura anticaduta;
- all'individuazione delle modalità operative attraverso il corretto uso dei dispositivi: dissipatori di energia, ancoraggi e sistemi di aggancio, linee vita etc. ;
- alle verifiche e manutenzione degli stessi.

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi, parte teorica: VIA MARTIRI DELLE FOIBE 1 - MONZA Parte pratica: via Casati, 93 - Arcore				
CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI				
<input type="checkbox"/> CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI (secondo Accordo Stato regioni sulle attrezzature di lavoro del 22/02/12)	Data In definizione	10 ORE	ORARIO 7.30-18.00	€ 300,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

N.B. : Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata **IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata **IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

Timbro e firma della società per accettazione:

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
CORSO IN VIDEOCONFERENZA – PIATTAFORMA GO TO TRAINING				
CORSO sulle RESPONSABILITÀ INERENTI ALLA PREPARAZIONE, CARICO E TRASPORTO IN SICUREZZA DELLE MERCI SU STRADA				
<input type="checkbox"/> CORSO SULLE RESPONSABILITÀ INERENTI ALLA PREPARAZIONE, CARICO E TRASPORTO IN SICUREZZA DELLE MERCI SU STRADA	11 febbraio	4 ORE	8.30/12.30	€ 130,00 + IVA

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: segreteria.ecoservice@synlab.it

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: