Corso di formazione

IMPIANTI GAS: facciamo chiarezza!

Prove Tecnologiche, Normative e Manutenzione

CONTENUTI DEL CORSO

- **Prove Tecnologiche degli impianti GAS combustibile per la corretta funzione degli Impianti (2 ore)**
- **Novità Normative introdotte (2 ore)**
- **Manutenzione Impianti a Gas (8 ore)**
- **Raccomandazione e trascrizione per la corretta compilazione di un allegato di Tipo 1 (4 ore)**

DURATA
16 ore

CALENDARIO CORSO

IN PRESENZA c/o IPSIA "G. Vallauri" - CARPI -
Martedì 14/06/2022 orario 09:00-13:00
Martedì 14/06/2022 orario 14:00-18:00

ONLINE
Martedì 31/05/2022 orario 09:00-13:00
Martedì 07/06/2022 orario 09:00-13:00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE
Il corso, cofinanziato da Fondartigianato, è **GRATUITO al raggiungimento di 8** lavoratori dipendenti che abbiano i requisiti previsti *****

Per i soci/titolari di azienda è previsto invece un **contributo di partecipazione di:**
€ 110,00 + IVA per associati CNA.
€ 220,00 + IVA per non associati CNA

*** DIPENDENTI a tempo determinato o indeterminato** di aziende aderenti a FONDARTIGIANATO (FART).

ATTESTATO RILASCIATO
Attestato di frequenza

TERMINE PER ISCRIZIONI
Fino ad esaurimento dei posti disponibili

SEDE DEL CORSO
LAB.IN.TECH c/o IPSIA "G. Vallauri" - Via Peruzzi, 13 - CARPI

INFORMAZIONI
CNI– ECIPAR
Via Malavolti,27 41122– Modena
T. 059 269814
@. palmieri@mo.cna.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Corso GRATUITO cofinanziato da FONDARTIGIANATO

CORSO IMPIANTI GAS

da inviare a Cni–Ecipar

@. palmieri@mo.cna.it - Fax 059 253488

IL SOTTOSCRITTO _____

TITOLARE DELL'AZIENDA (Ragione sociale) _____

CON SEDE A _____VIA _____

TEL _____ CELL_____ FAX_____

EMAIL _____

MATRICOLA INPS _____ P.IVA _____

CODICE ATECO _____ CCNL APPLICATO_____

Chiedo iscrizione al

CORSO IMPIANTI GAS

Per il seguente dipendente (NOME E COGNOME):

1) _____

2) _____

3) _____

Si allega alla presente richiesta CASSETTO PREVIDENZIALE DELL'AZIENDA e ULTIMO DM10 dai quali si evince l'adesione a FONDARTIGIANATO.

DATA_____

FIRMA TITOLARE e TIMBRO AZIENDA

_____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Corso IMPIANTI GAS

da inviare a Cni–Ecipar

@. palmieri@mo.cna.it - Fax 059 253488

Il sottoscritto _____
(COGNOME E NOME)

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ CAP_____

Mail_____ Tel_____ Cell_____

Titolo di studio_____

In qualità di: ☐ titolare o socio ☐ dipendente ☐ collaboratore ☐ Altro (specificare) _____

della Ditta _____ ☐ Associato CNA ☐ NON Associato CNA

Intende iscriversi al
Corso IMPIANTI GAS

ISCRIZIONE: Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al corso sarà confermata da parte di CNI-ECIPAR entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula.
I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: La quota di partecipazione di:

☐ € 110,00 + iva per associati CNA oppure ☐ € 220,00 + iva per NON associati CNA
dovrà essere corrisposta **anticipatamente** alla prima data del corso.

MODALITA' DI PAGAMENTO: mediante bonifico bancario intestato a **CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 000000030866** con la indicazione della seguente causale:
"*iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso*"

DISDETTA: Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile disdire entro il termine di 7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a CNI-ECIPAR, corrente in Modena, Via Malavolti, n. 27. o anche fax al numero 059-253488.

Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome_____

P.Iva /C.F._____

Città_____Via_____ Cap_____

Per accettazione

D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

Data _____ **Firma** _____