|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***C.A.T. S.I. scarl***  ***Centro di Assistenza Tecnica Sviluppo Irpinia***  ***Società di emanazione della CNA Avellino***  ***www.catcna.it*** |  |

Riconosciuto dalla Regione Campania con D.D. n. 151 del 23/06/2005 Iscrizione Registro Imprese CCIAA di Avellino e Partita Iva n. 02423390646

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via Pironti 1/b 83100 Avellino | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. 0825 783345 Fax 0825 780252 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| E mail: info@catcna.it | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | ADESIONE CORSI CRONOTACHIGRAFO DIGITALE | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **AZIENDA:** | | |  | | | | | | | | | Settore ATECO/Attività | | |  |
|  |  | Via/Piazza/Località | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | CITTA' | | |  | | | | | | CAP | | |  | |  |
|  |  | Partita Iva | | |  | | | | C.F. | |  | | | | |  |
|  |  |  | | Telefono |  | | | | Fax | |  | | | | |  |
|  |  |  | | Cell. |  | | | | e-mail | |  | | | | |  |
|  |  | | | | **Lavoratori Partecipanti al Corso** | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Cognome e Nome:** | | | **luogo data nascita mansione** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Barrare |  | |  |  | |  |  | | **Non associati CNA** | | | | **Associati CNA** | |  |
|  | 1 | **8 ORE** | | BUON FUNZIONAMENTO CRONOTACHIGRAFO | | | | | | € **120,00** | | | | **€ 60,00** | |  |
|  |  |  | | Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016 | | | | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | N.B. | ***I costi sopra descritti sono al netto di IVA*** | | | | | | | | | | | |
|  | LUOGO | | |  | | | | data |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | | * ***Allega copia del documento di riconoscimento LAVORATORI*** * ***Copia UNILAV.*** | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | * ***Dichiara di essere a conoscenza della normativa sulla Privacy autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003.***  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Il sottoscritto, altresì, dichiara:*** | ***di essere associato CNA*** |  | | |  |  |  | |  | ***di non essere associato CNA*** |  | | |  |  |  | |  | ***di volersi associare alla CNA*** |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | Firma | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | (Legale Rappresentante dell'azienda)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

DA INVIARE A MEZZO FAX AL N. 0825 780252 - OPPURE PER E MAIL: [info@catcna.it](mailto:info@catcna.it)