|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***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