

Spett.le
Terziaria srl
p.le dei Mutilati 4
33170 Pordenone
FAX 0434 541865

BANDO CAMERALE 2014
RIDUZIONE DEI COSTI DI FORMAZIONE E CONSULENZA
PER LE IMPRESE DEL COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI

**Adesione al progetto "IMPEGNO PER L'IMPRESA",
promosso da Confcommercio Imprese per l'Italia – ASCOM PORDENONE, per l'acquisizione
di servizi di consulenza**

Il sottoscritto _____
titolare della ditta _____ con sede in _____
Via _____ tel. _____ settore attività _____

aderisce al progetto in oggetto promosso **Confcommercio Imprese per l'Italia – ASCOM PORDENONE** a valere sul Bando camerale 2014. Con la presente, pertanto, conferma il proprio incarico a **Terziaria srl** (CAT di Ascom Pordenone) per i servizi di seguito indicati:

| TIPOLOGIA SERVIZIO : CONSULENZA | Costo netto IVA LISTINO | Costo*¹ netto IVA - 30% | accettazione |
|---|--------------------------------|---|--------------------------|
| *¹ PER LE AZIENDE NON ASSOCIATE A CONFCOMMERCIO PN SARA' APPLICATA LA MAGGIORAZIONE DEL 40% | | | |
| SERVIZIO SICUREZZA SUL LAVORO _ DLgs 81/08 | | | |
| PRESSO ASCOM PN_redazione DVR Standard | 242,90 | 170,00 | <input type="checkbox"/> |
| SOPRALLUOGO IN AZIENDA_redazione DVR Standard per tipologia BAR/UFFICI/PICCOLO DETTAGLIO | 315,00 | 220,50 | <input type="checkbox"/> |
| SOPRALLUOGO IN AZIENDA_redazione DVR Standard per tipologia TUTTI GLI ALTRI SETTORI | 381,00 | 266,70 | <input type="checkbox"/> |
| SERVIZIO IGIENE ALIMENTI HACCP _ Reg.to CE852/04 | | | |
| PRESSO ASCOM PN_redazione MANUALE HACCP Standard | 250,00 | 175,00 | <input type="checkbox"/> |
| SOPRALLUOGO IN AZIENDA_redazione MANUALE HACCP Standard per tipologia BAR / PICCOLO DETTAGLIO ALIMENTARE | 430,00 | 301,00 | <input type="checkbox"/> |
| SOPRALLUOGO IN AZIENDA_redazione MANUALE HACCP Standard per tipologia RISTORAZIONE / LABORATORI ARTIGIANALI PRODUZIONE ALIMENTI | 550,00 | 385,00 | <input type="checkbox"/> |
| ALTRI SERVIZI DI CONSULENZA | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> |

NB:

Per tutti i punti richiesti la fatturazione avverrà **alla firma dell'incarico (con pagamento anticipato comprensivo di IVA)** direttamente presso i ns. uffici o a mezzo bonifico bancario intestato a Terziaria srl, presso la Banca Popolare Friuladria spa, agenzia n. 1 di Pordenone (**IBAN: IT 82 Q 05336 12501 000030197541**).

La riduzione si applica fino ad esaurimento dei fondi camerali

Allega al presente incarico **la copia dell'avvenuto bonifico (IVA compresa)** del valore di quanto richiesto, così da permettere l'attivazione tempestiva del servizio.

Allega inoltre la dichiarazione sostitutiva (all 1) debitamente compilate e firmata dal legale rappresentante e copia di documento di identità in corso di validità.

Data _____ Timbro e firma legale rappresentante _____

Spett.le
Terziaria srl
p.le dei Mutilati 4
33170 Pordenone
FAX 0434 541865

**Adesione al progetto "IMPEGNO PER L'IMPRESA",
promosso da Confcommercio Imprese per l'Italia – ASCOM PORDENONE, per l'acquisizione
di servizi di formazione**

Il sottoscritto _____
titolare della ditta _____ con sede in _____

Via _____ tel. _____ settore attività _____

aderisce al progetto in oggetto promosso **Confcommercio Imprese per l'Italia – ASCOM PORDENONE** a valere sul Bando camerale 2014. Con la presente, pertanto, conferma il proprio incarico a **Terziaria srl** (CAT di Ascom Pordenone) per i servizi di di seguito indicati:

| TIPOLOGIA SERVIZIO : CORSI DI FORMAZIONE | Costo netto IVA LISTINO | Costo*¹ netto IVA - 30% | Accettazione |
|---|--------------------------------|---|--------------------------|
| * ¹ PER LE AZIENDE NON ASSOCIATE A CONFCOMMERCIO PN SARA' APPLICATA LA MAGGIORAZIONE DEL 40% | | | |
| CORSI HACCP _ Reg.to CE852/04 – LR 21/05_ PRESSO AULE ASCOM PN O IN DVD | | | |
| RESPONSABILE HACCP - MODALITA' IN AULA 8ore | 111,60 | 78,10 | <input type="checkbox"/> |
| ADDETTI ALLE LAVORAZIONI - MODALITA' IN AULA 3ore | 41,30 | 28,90 | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABILE HACCP - DVD 8ore | 90,00 | 63,00 | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABILE HACCP - DVD 6ore | 75,00 | 52,50 | <input type="checkbox"/> |
| ADDETTI ALLE LAVORAZIONI - DVD 4ore | 60,00 | 42,00 | <input type="checkbox"/> |
| CORSI SICUREZZA SUL LAVORO _ DLgs 81/08 _ PRESSO AULE ASCOM PN | | | |
| RESPONSABILE SERVIZIO SICUREZZA SUL LAVORO (Titolari) -16 ore | 252,07 | 176,40 | <input type="checkbox"/> |
| CORSO LAVORATORI - PRIMA FORMAZIONE RISCHIO BASSO - 8 ore | 90,90 | 63,60 | <input type="checkbox"/> |
| PRIMO SOCCORSO - PRIMA FORMAZIONE - 12 ore | 181,82 | 127,30 | <input type="checkbox"/> |
| PRIMO SOCCORSO - AGGIORNAMENTO - 4 ore | 82,64 | 57,80 | <input type="checkbox"/> |
| PREVENZIONE INCENDI - PRIMA FORMAZIONE RISCHIO MEDIO - 8 ore | 161,15 | 112,80 | <input type="checkbox"/> |
| PREVENZIONE INCENDI - AGGIORNAMENTO RISCHIO MEDIO - 5 ore | 90,90 | 63,60 | <input type="checkbox"/> |
| PREVENZIONE INCENDI - PRIMA FORMAZIONE RISCHIO BASSO - 4 ore | 103,30 | 72,30 | <input type="checkbox"/> |
| PREVENZIONE INCENDI - AGGIORNAMENTO RISCHIO BASSO - 2 ore | 41,30 | 28,90 | <input type="checkbox"/> |
| CORSI HACCP _ Reg.to CE852/04 – LR 21/05_ PRESSO LA SEDE DEL CLIENTE | | | |
| ADDETTI ALLE LAVORAZIONI - 3ore | 550,00 | 385,00 | <input type="checkbox"/> |
| CORSI SICUREZZA SUL LAVORO _ DLgs 81/08 _ PRESSO LA SEDE DEL CLIENTE | | | |
| CORSO LAVORATORI - PRIMA FORMAZIONE RISCHIO BASSO - 8 ore | 1.186,00 | 826,00 | <input type="checkbox"/> |
| ALTRI CORSI SPECIALISTICI | | | |
| INFORMATICA - 15ore (max 7 partecipanti a corso) | 150,00 | 105,00 | <input type="checkbox"/> |
| VETRINISTICA - 12ore | 150,00 | 105,00 | <input type="checkbox"/> |
| ALTRI CORSI DI FORMAZIONE | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> |

NB: Per tutti i punti richiesti la fatturazione avverrà **alla firma dell'incarico (con pagamento anticipato comprensivo di IVA)** direttamente presso i ns. uffici o a mezzo bonifico bancario intestato a Terziaria srl, presso la Banca Popolare Friuladria spa, agenzia n. 1 di Pordenone **(IBAN: IT 82 Q 05336 12501 000030197541)**.

La riduzione si applica fino ad esaurimento dei fondi camerali

Allega al presente incarico **la copia dell'avvenuto bonifico (IVA compresa)** del valore di quanto richiesto, così da permettere l'attivazione tempestiva del servizio.

Allega inoltre la dichiarazione sostitutiva (all 1) debitamente compilate e firmata dal legale rappresentante e copia di documento di identità in corso di validità.

adesione CCIAA 2014 / rev 02 Data _____ Timbro e firma legale rappresentante _____