

CORSI DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE

(Conformi al Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.)

Dati del Partecipante:

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Luogo di Nascita _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Luogo di Nascita _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Dati dell'Azienda:

Azienda _____ Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ P.I. _____

C.F. _____ e-mail _____

Sono interessato a frequentare il/i seguente/i:

CORSO	DURATA	PREZZO NON SOCIO	PREZZO SOCIO
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO A	16 ORE	€ 210,00	€ 160,00
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO B/C	12 ORE	€ 160,00	€ 120,00
<input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO A	6 ORE	€ 80,00	€ 60,00
<input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO B/C	4 ORE	€ 70,00	€ 50,00

Il costo comprende la docenza ed il materiale didattico. La partecipazione al corso ed il rilascio dell'Attestato sono subordinati al pagamento della quota di iscrizione. La frequenza ai moduli formativi è obbligatoria per poter acquisire gli attestati di partecipazione. La partecipazione avrà come criterio di preferenza la "tempistica d'arrivo della presente scheda". I Corsi di Formazione sono a numero chiuso e si svolgeranno al raggiungimento del numero programmato.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Vi informiamo che i dati raccolti saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici degli Enti organizzatori e verranno utilizzati per le finalità connesse con l'organizzazione, la realizzazione, la gestione amministrativa del corso in oggetto.

Data _____

Timbro e Firma Azienda _____

COMPILARE E INVIARE VIA FAX ALLO 0871.411530