

Tipologia corso

Formazione obbligatoria in materia di sicurezza

Denominazione corso

INCARICATO PRIMO SOCCORSO Aziende gruppo A Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, art. 45 - D.M. 15/07/2003, n. 388

Sede corso

FORMATAMENTE - Viale Varallo 33 - BORGOSIESA (VC)
Dati Personali

Nome
 Cognome
 Data nascita
 Luogo di nascita
 Indirizzo completo residenza
 Cod.fiscale
 Telefono
 Cellulare
 Indirizzo mail
 Titolo di studio

Dati Aziendali

Ruolo/Mansione
 Ragione Sociale azienda
 Indirizzo
 Luogo
 Settore merceologico
 Cod. Ateco Accordi S.R. 12/2011
 p.i.
 c.f.

SDI per fatturazione elettronica
 PEC
 telefono
 Indirizzo mail

Pagamento all'iscrizione tramite:

- B.B. a favore di FORMATAMENTE- BANCA REALE - IBAN IT91E0313844310000012966180

La mancata partecipazione al corso non comporta rimborso, bensì automatica iscrizione a data successiva, sempre stessa tipologia di corso di formazione

Si prega di inviare il modulo compilato a:

 Mail: sicurezza@formatamente.com

Fax: 0163-080188

**Si dichiara di aver preso visione delle note informative, del programma e delle date del corso, pertanto
 SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO**

TITOLO CORSO	DATA	PREZZO
INCARICATO PRIMO SOCCORSO Aziende gruppo A	09-13/06/2025	250 € + IVA

La presente scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:

- debitamente compilata in ogni sua parte
 - firmata da: datore di lavoro/referente aziendale o dal partecipante in caso di Utente Privato
 - saldata, con allegato estremo del bonifico bancario
- La firma della presente scheda, conferma anche l'accettazione delle seguenti autorizzazioni:
- Dichiaro di aver preso visione della Privacy Policy e autorizzo il trattamento dei dati personali strettamente necessari ai fini dell'iscrizione al corso di formazione, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e s.m.
 - Autorizzo l'eventuale produzione e diffusione di materiale fotografico
 - Dichiaro di aver preso visione del Regolamento e dello statuto di Associazione Formatamente
 - Dichiaro di essere consapevole che, qualora il corso sia effettuato come PRIVATO, una componente del prezzo pagato verrà destinata come quota associativa
 - Dichiaro di aver preso visione del Programma e Calendario del corso
 - Dichiaro di assumere la responsabilità per danni a cose e persone originati e/o causati direttamente o indirettamente dal nostro personale presso Associazione Formatamente o azienda ospitante

Data

Firma referente aziendale