

SCHEMA DI ISCRIZIONE PER LA FORMAZIONE AZIENDALE

Aggiornamento Formazione Addetto al Primo Soccorso aziendale (Aziende gruppi B e C) – 4H

Data inizio: 12/12/2025 - PREZZO: 90 € + IVA - CODICE CORSO: FOR_1678

Compilare TUTTI i campi del modulo e inviare via e-mail a segreteria@formatamente.com; formazione@formatamente.com; sicurezza@formatamente.com o via fax al numero 0163 080188

Ragione Sociale azienda.....	p.i. / c.f.
Indirizzo.....	SDI per fatturazione elettronica.....
Luogo.....	PEC.....
Settore merceologico.....	telefono
Cod. Ateco Accordi S.R. 59/2025.....	Indirizzo mail.....

Si dichiara di aver preso visione delle note informative, del programma e delle date del corso; pertanto, si chiede l'iscrizione al corso di:

	Cognome	Nome	Titolo di studio	Mansione	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale
1							
2							
3							
4							
5							

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

La presente scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:

- debitamente compilata in ogni sua parte e firmata da: datore di lavoro/referente aziendale o dal partecipante in caso di Utente Privato
- saldata, con allegato estremi 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 Reg. Europeo 2016/679 e smi
- 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, o sia esso il primo corso dell'anno solare richiesto da un'azienda, una componente del prezzo pagato verrà destinata a titolo di 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
- Dichiaro che in caso di formazione Aggiornamento, gli iscritti sono in possesso della relativa prima formazione (e successivi aggiornamenti) effettuata come da ASR 59/2025

Data

Firma referente aziendale