

**CORSO DI PRIMO SOCCORSO 12 ore e
AGGIORNAMENTO 4 ore**
conformi al D.Lgs. 81/08 e al D.M. 388/03

DESTINATARI: Addetti al pronto soccorso e/o il datore di lavoro di aziende di gruppo B e C ex DM 388/03.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato _____

Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ PEC _____ Email _____

P. IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____ Vedi visura camerale _____ Si richiede emissione di fattura:

REFERENTE: indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome _____

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC _____

esente IVA split-payment _____

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Tel./Email _____

Note _____

CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

Corso primo soccorso da 12 ore per addetti di aziende Gruppo B e C ex DM 388/03 - 150,00 € + IVA.

Corso aggiornamento pronto soccorso da 4 ore per addetti di aziende Gruppo B e C ex DM 388/03 - 80,00 € + IVA

- Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.
- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso se sono in grado di comprendere la lingua italiana. Nel caso in cui il partecipante non conosca a sufficienza la lingua italiana sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dall'allievo. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica nel registro del corso. Segnalare nello spazio note tale esigenza.

Data _____ Timbro / Firma _____

Denominazione
Azienda / Ente:

**CORSO DI PRIMO SOCCORSO 12 ore e
AGGIORNAMENTO 4 ore**
conformi al D.Lgs. 81/08 e al D.M. 388/03

PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Nazionalità _____

Tipologia
corso

12 ore aggiornam. 4 ore Data/e e orari corso _____

Sede corso _____

Email partecipante _____

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Nazionalità _____

Tipologia
corso

12 ore aggiornam. 4 ore Data/e e orari corso _____

Sede corso _____

Email partecipante _____

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Nazionalità _____

Tipologia
corso

12 ore aggiornam. 4 ore Data/e e orari corso _____

Sede corso _____

Email partecipante _____

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy ([vedi informativa](#))

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

Timbro / Firma _____

Synergica s.r.l.

Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543

www.synergica.net