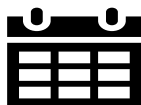


CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO per Aziende a Rischio Basso (2 ORE)

Comunichiamo
il calendario del prossimo corso di **Aggiornamento per Addetti Squadra di Emergenza
Antincendio (2 ore)** effettuato ai sensi del D.M. 10/03/98,
appartenenti ad aziende a **rischio basso**.

La docenza sarà svolta da personale qualificato e con i requisiti previsti dalla normativa.



VENERDI' 15 OTTOBRE 2021

ore 10.30 -12.30

Sede di svolgimento: **Check-Up Service**

NUOVA SALA CORSI Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 70,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 60,00 + IVA

Le imprese interessate possono compilare la scheda di iscrizione indicando
i nominativi dei partecipanti al corso di formazione ed inviarla all'indirizzo e-mail
prospero.ferrarini@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Prospero Ferrarini - Tel 0522 369015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro: _____

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Corso di **Aggiornamento Antincendio 2 ore** (valido per le aziende a rischio basso)
VENERDI' 15 OTTOBRE 2021 | 10.30-12.30 – presso

Check-Up Service *NUOVA SALA CORSI* Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€. 70,00 + IVA** (a partecipante)
- **€. 60,00 + IVA** (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

MODALITA' DI PAGAMENTO: RI.BA 30gg F.M. DATA FATTURA (o Vostro solito in uso)

Verrà rilasciato attestato di partecipazione.

Indicare l'indirizzo e-mail sul quale si desidera ricevere gli attestati in formato pdf: _____

Check-Up Service si riserva la facoltà di modificare le date e l'organizzazione dei corsi dandone congruo preavviso

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito www.checkupservice.it e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl

Il sottoscritto conferma inoltre di aver informato i propri lavoratori iscritti i quali a loro volta hanno prestato il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl

Data, _____

Per accettazione (timbro e firma)

