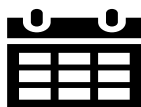


## **CORSO di Aggiornamento PRIMO SOCCORSO (4 ORE)**

Comunichiamo il calendario del prossimo corso di aggiornamento per **Addetti alla Squadra di Primo Soccorso (4 ore)** effettuato ai sensi del D.M. 388/03, appartenenti ad aziende di **categoria B e C**.

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



**VENERDI' 07 MAGGIO 2021**

**ore 8,30 – 12,30**

**Sede di svolgimento: Studio Alfa S.p.A.** Reggio Emilia  
c/o Capannone 18 — Area ex Officine Reggiane - Viale B. Ramazzini, 39/D –  
Sala Corsi 1° Piano (ingresso dalla Reception che si trova sul lato dx della Galleria  
Centrale del Capannone 18 – con documento di riconoscimento)

#### **Costi di partecipazione:**

- **Quota individuale: € 80,00 + IVA**
- **Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 70,00 + 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](mailto:prospero.ferrarini@checkupservice.it) o al fax 0522-369050

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 Primo Soccorso 4 ore** (valido per le aziende di **categoria B e C**)  
**VENERDI' 07 MAGGIO 2021 | 8.30-12.30** presso **Studio Alfa Spa**  
 Reggio Emilia – c/o Capannone 18 – Area ex Off. Reggiane – V.le B. Ramazzini, 39/D – Sala Corsi 1° Piano  
 Ingresso dalla Reception nella Galleria Centrale, con Documento di Riconoscimento.

#### COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€. 80,00 + IVA** (a partecipante)
- **€. 70,00 + 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](http://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)

\_\_\_\_\_

