

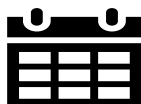


Check-Up Service
F o r m a z i o n e

CORSO di Aggiornamento PRIMO SOCCORSO (6 ORE)

Comunichiamo il calendario del prossimo corso di aggiornamento per **Addetti alla Squadra di Primo Soccorso (6 ore)** effettuato ai sensi del D.M. 388/03 , appartenenti ad aziende di categoria A.

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



MERCOLEDI' 29 MARZO 2023

ore 8.30 -12.30 e 14.00-16.00

Sede di svolgimento: **Check-Up Service**
Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 130,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 115,00 + 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

SCHEMA 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 6 ore** (valido per le aziende di **categoria A**)
MERCLEDI' 29 MARZO 2023 | h 8,30-12,30 e 14.00-16,00 presso

Check-Up Service: Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- o **€. 130,00 + IVA** (a partecipante)
- o **€. 115,00 + 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: _____

Per motivi organizzativi non è possibile accedere alla sala corsi prima delle 8,15.

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)

