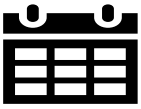
CORSO di Aggiornamento PRIMO SOCCORSO (4 ORE)

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.



LUNEDI' 31 GENNAIO 2022

ore 14,00 – 18,00

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

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

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**)
LUNEDI' 31 GENNAIO 2022 | 14.00-18.00 presso

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

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 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)

_____

Check-Up Service
Formazione