



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

CORSO di Aggiornamento PRIMO SOCCORSO (4 ORE)

Comunichiamo il calendario per l'anno 2025 dei corsi 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.



<u>1^ edizione:</u>	18 Febbraio 2025	(09.00-13.00)
<u>2^ edizione:</u>	08 Aprile 2025	(09.00-13.00)
<u>3^ edizione:</u>	20 Giugno 2025	(09.00-13.00)
<u>4^ edizione:</u>	23 Luglio 2025	(09.00-13.00)
<u>5^ edizione:</u>	09 Ottobre 2025	(09.00-13.00)
<u>6^ edizione:</u>	10 Dicembre 2025	(09.00-13.00)

Sede di svolgimento: **Check-Up Service 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: € 50,00 + 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 formazione@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service Ufficio Formazione -Tel 0522 369011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro: _____

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	EDIZIONE

Corso di Aggiornamento Primo Soccorso 4 ore (valido per le aziende di categoria B e C)
presso

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

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€. 70,00 + IVA** (a partecipante)
- **€. 50,00 + 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)

