



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

CORSO ANTINCENDIO (8 ORE)

Comunichiamo il calendario per l'**anno 2026** dei prossimi corsi per Addetti Squadra di Emergenza Antincendio (8 ore) effettuato ai sensi del D.M. 02/09/2021, appartenenti ad attività di LIVELLO II

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



<u>1^ edizione:</u>	29 gennaio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>2^ edizione:</u>	20 marzo 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>3^ edizione:</u>	19 maggio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>4^ edizione:</u>	21 luglio 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>5^ edizione:</u>	23 settembre 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>6^ edizione:</u>	03 novembre 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)
<u>7^ edizione:</u>	10 dicembre 2026	(09.00-13.00 / 14.00-18.00)

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

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 160,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 130,00 + 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 369015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro: _____

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	EDIZIONE

Corso di Antincendio 8 ore (valido per le attività di LIVELLO II)
presso

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

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- € 160,00 + IVA (a partecipante)
- € 130,00 + 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)

