MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

## ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA ( DM 388/03)

## ABILITAZIONE ALL’USO DEL DEFIBRILLATORE (DAE)

Restituire compilato a:

**CROCE ROSSA ITALIANA**

Comitato di Varese

Via H. Dunant, 2 21100 VARESE

[***infocorsi@crivarese.it***](mailto:infocorsi@crivarese.it)

Con la presente si chiede l’inserimento dei nominativi di seguito riportati al corso di formazione indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANAGRAFICA AZIENDA** | |
| RAGIONE SOCIALE: |  |
| INDIRIZZO (VIA – N° - CITTÀ – CAP - PROVINCIA): |  |
| PARTITA IVA O CODICE FISCALE: |  |
| CODICE UNIVOCO SDI: |  |
| INDIRIZZO MAIL: |  |
| NOMINATIVO DEL REFERENTE DELLA DITTA PER IL CORSO E RECAPITO TELEFONICO: |  |
| SPECIFICARE IL MOTIVO DELL’ESENZIONE IVA (SE RICORRE IL CASO): |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DI CORSO RICHIESTO (contrassegnare la scelta**) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AZIENDE CLASSE DI RISCHIO A | |  | AZIENDE CLASSE DI RISCHIO B/C | |
| Formazione lavoratori Aziende gruppo A (€.140,00 +IVA per ogni partecipante) | Ripasso lavoratori Aziende gruppo A (€.50,00+IVA per ogni partecipante) |  | Formazione lavoratori Aziende gruppo (€.110,00+IVA per ogni partecipante) | Ripasso lavoratori Aziende gruppo B-C (€.45,00+IVA per ogni partecipante) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMINATIVI DEI PARTECIPANTI** | | | |
| 1) | 2) | 3) | 4) |
| settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego |
| 5) | 6) | 7) | 8) |
| settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego |
| 9) | 10) | 11) | 12) |
| settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego |
| 13) | 14) | 15) | 16) |
| settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego |
| 17) | 18) | 19) | 20) |
| settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego | settore di impiego |

**CONDIZIONI GENERALI**

* La quota comprende il materiale didattico che a discrezione del Comitato organizzatore potrà essere fornito in formato digitale.
* Solo gli iscritti sono ammessi al corso.
* Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante l’invio della presente scheda.
* Gli organizzatori si riservano la facoltà di rinviare l’iniziativa o di modificare il programma dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
* Ai sensi dell’art. 13 del D. L. 196/03 (protezione dati personali) i dati personali e/o degli Enti/Aziende di cui alla presente scheda, saranno trattati per finalità riguardanti gli obblighi relativi alla partecipazione, per statistiche, per l’invio di materiale informativo, ovvero per gli adempimenti di legge e/o disposizione di organi pubblici.
* La compilazione del presente modulo non comporta l’assunzione di alcun obbligo di partecipazione da parte della ditta.