

MODULO INFORMATIVO E CONDIZIONI GENERALI

CORSO DI FORMAZIONE PER GLI ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - Aziende di Gruppo A

Descrizione

I corsi sono strutturati sulla base di quanto stabilito all'art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/08, e con i contenuti definiti dal D.M. 388/2003.

I destinatari sono i lavoratori addetti al Primo Soccorso nelle Aziende appartenenti al gruppo A.

Sede del corso

Aula formazione Eco Safety snc, sita ad **Este (PD)** in **Via degli Artigiani n. 8/F**

Docenti

I docenti coinvolti sono esperti in materia e sono in possesso dei requisiti previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 06/03/2013.

Modalità di Iscrizione

Le pre-iscrizioni dovranno essere confermate mediante l'invio della SCHEDA PRE-ISCRIZIONE:

fax al n. 0429/1900262 - e-mail info@eco-safety.it

L'iscrizione diviene effettiva dopo l'invio di conferma ed il saldo della quota di iscrizione.

Rinuncia al corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto via mail all'indirizzo info@eco-safety.it almeno cinque giorni lavorativi prima dell'inizio del corso, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Attestato

L'attestato verrà rilasciato solo se verrà garantita la presenza al corso di almeno il 90% delle ore previste ed il superamento del test di apprendimento.

Calendario e Costi

Sessione	Date	Orari	Tipo di corso	Costo* /adesione
CORSO DI FORMAZIONE PER GLI ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - Aziende di Gruppo A				
1	Da definire	Da definire	Completo 16 ore	220,00

Sessione	Date	Orari	Tipo di corso	Costo* /adesione
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER GLI ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - Aziende di Gruppo A				
1	Da definire	Da definire	Aggiornamento 6 ore	100,00

*Prezzi iva esclusa.

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE

Azienda	
Sede legale	
CF / P.Iva	
Codice destinatario / PEC	
Recapito telefonico / eMail del Referente	

Chiede

l'iscrizione delle persone riportate nell'elenco sottostante al corso; tenuto conto delle condizioni generali indicate nel modulo informativo ed a quelle sotto indicate.

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	SESSIONE / TIPO	
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> aggiornamento
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> aggiornamento
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> aggiornamento
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> aggiornamento

Le persone iscritte dovranno avere una buona conoscenza della lingua italiana.

Dichiara

di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alla rinuncia e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Luogo e Data

.....

Timbro e Firma leggibile

.....

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs.196/03 e del G.D.P.R. La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte.