



## MODULO DI ADESIONE

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| Ragione Sociale |             |
| Indirizzo       |             |
| Telefono        | Codice SDI  |
| E-mail          | PEC         |
| Codice Fiscale  | Partita IVA |

### CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL **PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA**

(Art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 – D.M. 388 del 15/07/2003)

|                     |                                                                                                                                                                  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari         | <b>Addetti al primo soccorso in azienda - gruppo A</b>                                                                                                           |
| Durata              | <b>16 ore</b>                                                                                                                                                    |
| Sede di svolgimento | <b>Aula corsi CONSULENZA ASQ - Via F. Barbaro, 4 - Montebelluna (TV)</b><br><i>Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna</i> |
| Prezzo              | <b>230,00 € + IVA</b>   <i>(in caso di più partecipanti 200,00 € + IVA a persona)</i>                                                                            |

| Partecipanti | Luogo e data di nascita |
|--------------|-------------------------|
|              |                         |
|              |                         |
|              |                         |

#### Pagamento

- ☐ **Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso**
- ☐ **Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso** (inviare la distinta a [formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it))  
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: IT 57 M 03268 61820 052243774510

#### Calendario lezioni

- ☐ corso 014/25 **MARTEDÌ 8 - 15 - 22 - 29 LUGLIO 2025** dalle 14.00 alle 18.00

*I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni*

*I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo*

TIMBRO E FIRMA



## MODULO DI ADESIONE

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| Ragione Sociale |             |
| Indirizzo       |             |
| Telefono        | Codice SDI  |
| E-mail          | PEC         |
| Codice Fiscale  | Partita IVA |

### CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL **PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA**

(Art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 – D.M. 388 del 15/07/2003)

|                     |                                                                                                                                                                  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari         | <b>Addetti al primo soccorso in azienda - gruppi B/C</b>                                                                                                         |
| Durata              | <b>12 ore</b>                                                                                                                                                    |
| Sede di svolgimento | <b>Aula corsi CONSULENZA ASQ - Via F. Barbaro, 4 - Montebelluna (TV)</b><br><i>Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna</i> |
| Prezzo              | <b>200,00 € + IVA</b>   <i>(in caso di più partecipanti 180,00 € + IVA a persona)</i>                                                                            |

| Partecipanti | Luogo e data di nascita |
|--------------|-------------------------|
|              |                         |
|              |                         |
|              |                         |

#### Pagamento

- ☐ **Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso**
- ☐ **Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso** (inviare la distinta a [formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it))  
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: IT 57 M 03268 61820 052243774510

#### Calendario lezioni

- ☐ corso 014/25 **MARTEDÌ 8 - 15 - 22 LUGLIO 2025** *dalle 14.00 alle 18.00*

*I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni*

*I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo*

TIMBRO E FIRMA



**\* DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE**

|  |
|--|
|  |
|--|

Timbro per dati aziendali

Per facilitare la predisposizione degli attestati di partecipazione ai corsi lavoratori Vi chiediamo la gentilezza di compilare, per ogni partecipante, la tabella seguente:

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |