

# **CORSO DI CONSEGUIMENTO**

## **PRIMO SOCCORSO AZIENDALE GRUPPO A**

D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i. e D.M. n. 388/2003

### **MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO**

#### **CALENDARIO:**

<b>DATA</b>	<b>ORARIO</b>
Lunedì 4 MARZO 2024	13.30 – 17.30
Martedì 19 MARZO 2024	13.00 – 17.00
Giovedì 21 MARZO 2024	13.30 – 17.30
Lunedì 25 MARZO 2024	13.30 – 17.30
<b>TOTALE</b>	<b>16 ORE</b>

**SEDE: Confartigianato Imprese Mantova – Via Londra 14 – PORTO MANTOVANO**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** Associato Confartigianato € 180,00 + Iva 22% a partecipante (€ 219,60)  
Non Associato Confartigianato € 230,00 + Iva 22% a partecipante (€ 280,60)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso PRIMO SOCCORSO**  
**INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE**  
**IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977**

Per l'adesione al corso inviare il modulo compilato con la copia di avvenuto bonifico all'indirizzo mail: [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

DITTA:			
INDIRIZZO:		CAP:	COMUNE:
E-MAIL:		TEL:	
P. IVA		C.F.	
ATTIVITA':		CODICE ATECO:	
CODICE DESTINATARIO / PEC:			
<input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO			
<b>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</b>			
<b>COGNOME e NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.