

CORSO DI FORMAZIONE DEI LAVORATORI DESIGNATI AL PRIMO SOCCORSO PER LE AZIENDE DI GRUPPO A

D.M. 15 luglio 2003 n. 388 e D.lgs. 81/08

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO:

DATA	ORARIO
Lunedì 5 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Lunedì 12 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Giovedì 15 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
Lunedì 19 OTTOBRE 2026	8.30 – 12.30
TOTALE	16 ORE

SEDE: Confartigianato Imprese Mantova – Via Madrid 15 – 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

INVIARE MODULO COMPILATO, CARTA IDENTITA' PARTECIPANTE E COPIA BONIFICO ALLA MAIL: formazione@confartigianato.mn.it

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
E-MAIL:				TEL:	
P. IVA				C.F.	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	
CODICE UNIVOCO / PEC:					
E' PRESENTE IL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (DVR): ☐ SI ☐ NO					
DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):					
COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	MANSIONE	

Data ____/____/____

Timbro e Firma _____

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