

# **CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO A**

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

L'aggiornamento deve essere svolto ogni 3 anni

## **MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO**

### CALENDARIO:

| DATA                  | ORARIO       |
|-----------------------|--------------|
| Martedì 7 MAGGIO 2024 | 8.30 – 14.30 |
| <b>TOTALE</b>         | <b>6 ORE</b> |

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

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** Associato Confartigianato € 120,00 + Iva 22% a partecipante (€ 146,40)  
Non Associato Confartigianato € 160,00 + Iva 22% a partecipante (€ 195,20)

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

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso AGGIORNAMENTO 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.

**CONFARTIGIANATO IMPRESE MANTOVA – AMASERVIZI SRL**

Via Madrid, 15 • 46047 Porto Mantovano (MN) • Tel. 0376.408778 - 408780 - 408782 • [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

Pagina 1 di 1