



**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE CORSO DI  
AGGIORNAMENTO ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO  
Aziende gruppo A  
(DURATA 6 H)**

(DECRETO MINISTERIALE N° 388 DEL 15 LUGLIO 2003)

*RIVOLTO AGLI ADDETTI DESIGNATI PER I QUALI SONO TRASCORSI TRE ANNI DALL'ULTIMO CORSO EFFETTUATO E OPERANO IN AZIENDE O UNITA' PRODUTTIVE CHE, IN BASE A QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1 DEL D.M. 388/03, APPARTENGONO AL GRUPPO A (OVVERO HANNO + 5 LAVORATORI E INDICE DI INABILITA' PERMANENTE > 4 - FANNO PARTE DEL COMPARTO AGRICOLTURA, FABBRICAZIONE ESPLOSIVI, POLVERI E MUNIZIONI - LAVORI IN SOTTERRANEO - AZIENDE ESTRATTIVE - CENTRALI TERMOELETTRICHE E NUCLEARI, AZIENDE A RISCHIO RILEVANTE)*

**LA FORMAZIONE VERRÀ EROGATA C/O CONSULIMPIANTI S.R.L.  
IN DATA GIOVEDÌ 10 OTTOBRE ORARIO 9:00-13:00 // 14:00-16:00  
AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI**

**Dati relativi all'azienda/ dati intestazione fattura (OBBLIGATORI)**

Ragione Sociale	<input type="text"/>		
Sede	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via e n	<input type="text"/>		
Attività	<input type="text"/>	Codice ATECO 2007:	<input type="text"/>
Partita IVA	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	fax:	<input type="text"/>
		e-mail:	<input type="text"/>

**Dati relativi agli iscritti**

Nome Cognome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>
<small>(se estero indicare anche nazione)</small>	
e-mail corsista	<input type="text"/>
Firma .....	
<small>(obbligatoria)</small>	

Nome Cognome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>
<small>(se estero indicare anche nazione)</small>	
e-mail corsista	<input type="text"/>
Firma .....	
<small>(obbligatoria)</small>	

Nome Cognome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>
<small>(se estero indicare anche nazione)</small>	
e-mail corsista	<input type="text"/>
.....	Firma
<small>(obbligatoria)</small>	

**Costo per partecipante: € 90,00 + IVA**



### **LA QUOTAZIONE COMPRENDE:**

Verifica di apprendimento finale, Documentazione didattica (a richiesta), Attestato di partecipazione

### **PAGAMENTO:**

Tramite bonifico bancario al momento della conferma dell'attivazione del corso.

Il pagamento dovrà essere effettuato a: **Consulimpianti Srl – Cassa di Risparmio di Asti IBAN IT25N0608522302000013103703** Indicare in **causale titolo del corso**

Anticipare copia del bonifico via mail all'indirizzo [formazione@consulimpianti.it](mailto:formazione@consulimpianti.it)

### **DIRITTO DI RECESSO:**

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite e-mail o fax, **7 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso.** In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante. Consulimpianti Srl si riserva di annullare il corso entro 3 giorni lavorativi dalla data di inizio per cause di forza maggiore restituendo quanto già versato dagli iscritti.

### **INFORMATIVA PRIVACY:**

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 GDPR - Regolamento UE 679/16 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte.

Autorizzazione al trattamento dei dati per l'invio di materiale promozionale (altre proposte formative)

Il titolare del trattamento dati è CONSULIMPIANTI srl in Via Orfanotrofio, 25 - 13900 Biella (BI)

Luogo e data

Firma per conferma Referente aziendale

---