

## MODULO DI ISCRIZIONE

CODICE CORSO:  
**039**

### CORSO DI AGGIORNAMENTO DI PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO "A" – ORE 6

**SAFETY TRAINING ACADEMY - CODROIPO (UD), VIA F.LLI SAVOIA 24 – Z.A. PICCOLA DI MORO 2.**

**QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE: € 120,00 + IVA (PRANZO COMPRESO)**

In caso di più partecipanti, vi verrà praticato uno sconto del 10% sulla quota individuale

**08/11/2024 (08.30 – 12.30 / 13.30 – 15.30)**

#### AZIENDA:

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
TEL/FAX		E-MAIL	
CODICE UNIVOCO		INDIRIZZO PEC	

#### PARTECIPANTI:

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
DATA E LUOGO DI NASCITA		MANSIONE	
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
DATA E LUOGO DI NASCITA		MANSIONE	
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
DATA E LUOGO DI NASCITA		MANSIONE	

#### RICHIESTE AI PARTECIPANTI:

ABBIGLIAMENTO SPORTIVO (VESTITI COMODI E SCARPE ADEGUATE)

PIENA COMPRESIONE DELLA LINGUA ITALIANA

Con la presente iscrizione si conferma l'idoneità sanitaria specifica per l'iscritto per poter svolgere le attività teoriche/pratiche previste dal percorso formativo specifico. In caso contrario non si risponde di possibili problematiche che potessero insorgere. Al contempo, qualora vi siano manifestazioni incompatibili con l'esecuzione del percorso formativo/addestrativo, la nostra Organizzazione sospenderà l'attività relazionandovi l'accaduto. La parte amministrativa non subirà comunque variazioni.

#### PAGAMENTO:

**MODALITA' DI PAGAMENTO: RI.BA 30 GG. DATA FATTURA / SOLITO IN USO**

BANCA		FILIALE/AGENZIA	
IBAN			

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI – INFORMATIVA

In riferimento alla legge n° 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che i dati da Voi forniti verranno utilizzati per le finalità istituzionali, connesse o strumentali alla nostra attività come ad esempio: Per eseguire obblighi di legge, per dare esecuzione a prestazioni contrattualmente avvenute, all'esecuzione del corso in programma e delle relative modalità di iscrizione e gestione amministrativa. I dati potranno essere elaborati solo per i motivi sopra indicati e passati ai seguenti soggetti, per essere elaborati per gli stessi motivi: Istituti di credito, di assicurazione, libero professionisti e consulenti, reti di agenti, imprese di trasporti. Verranno poi conservati in un archivio cartaceo a garanzia del rilascio degli attestati e come evidenza oggettiva della partecipazione al corso. La/Vi informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti, potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del d. lvo196/03. Qualunque informazione relativa al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei Vostri dati personali potranno essere richieste al titolare/legale rappresentante della FRIULI ANTINCENDI srl.



DATA		TIMBRO E FIRMA	
------	--	----------------	--