

PUNTO SICUREZZA

S.R.L.

ANTINFORTUNISTICA - ANTINCENDIO



CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI PRIMO SOCCORSO

Sede del corso: Via Galvani 69 - 52100 Arezzo (AR)

Per info contattare il numero 392-1731111 o scrivere a formazione@puntosicurezzaar.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via email all'indirizzo sopra indicato)

DATI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA (____) DATA DI NASCITA ____/____/____

TITOLO DI STUDIO _____ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA soggetta ad IVA ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli artt. di riferimento (art.DPR 633/72 • Art. L.537/93)

AZIENDA O ENTE _____ CODICE ATECO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____

P.I./C.F. _____ TEL. _____ FAX _____ E-mail _____

Provvediamo alla quota di iscrizione di € _____ più IVA _____ Totale € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tramite bonifico bancario anticipato intestato a PuntoSicurezza S.r.l. - Via L. Galvani 69 — Coordinate bancarie
IBAN: IT 23 1 053 9014 11100000000370 Causale: "Cognome Nome dell'iscritto/i - Corso PS – Sessione ____/____".

PuntoSicurezza S.r.l. si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, qualora non si raggiunga la quota minima di partecipanti (max.25).

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

RINUNCE: In caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà comunque fatturato il 50% della quota di partecipazione.

Si prega di inviare a mezzo email a formazione@puntosicurezzaar.com alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, unitamente alla copia del bonifico effettuato. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo codice in materia di protezione dei dati personali), i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni, di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data ____/____/____

Firma leggibile

PuntoSicurezza s.r.l.

Via L. Galvani, 69 - 52100 Arezzo

Tel. +39.0575.380106 - Fax +39.0575.984901

Email: info@puntosicurezzaar.com

Skype: PuntoSicurezzaA.srl - Facebook: PuntoSicurezza

srl www.puntosicurezzaar.com

Cod.Fiscale / Part.IVA / 01577740515



QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Barrare il corso di interesse

<input checked="" type="checkbox"/>	Codice corso	Descrizione	N. ore	Costo
<input type="checkbox"/>	FORAPSGRAAU16	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO, GRUPPO A	16	€ 180,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	FORAPSGRBCAU12	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO, GRUPPO B-C	12	€ 150,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	AGGAPSGRAAU6	CORSO DI AGGIORNAMENTO TRIENNALE ADDETTO PRIMO SOCCORSO, GRUPPO A	6	€ 120,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	AGGAPSGRAAU4	CORSO DI AGGIORNAMENTO TRIENNALE ADDETTO PRIMO SOCCORSO, GRUPPO B-C	4	€ 80,00 + IVA

PUNTO SICUREZZA

S.R.L.

ANTINFORTUNISTICA - ANTINCENDIO



INDICARE LA SESSIONE DEL CORSO A CUI PARTECIPARE

La sessione del corso è presente sul calendario dei corsi di formazione:
<http://www.puntosicurezzaar.com/calendario-corsi-sicurezza-sul-lavoro/>

SESSIONE CORSO: ____/____/____

Il presente modulo deve essere inviato via mail all'indirizzo formazione@puntosicurezzaar.com, assieme al modulo d'iscrizione compilato. L'iscrizione si intende perfezionata solo con l'invio di copia del bonifico di versamento della quota di iscrizione dovuta.

Data ____/____/____

Firma leggibile

PuntoSicurezza s.r.l.

Via L. Galvani, 69 - 52100 Arezzo

Tel. +39.0575.380106 - Fax +39.0575.984901

Email: info@puntosicurezzaar.com

Skype: PuntoSicurezzaA.srl - Facebook: PuntoSicurezzaA

srl www.puntosicurezzaar.com

Cod.Fiscale / Part.IVA / 01577740515