



## MODULO DI ADESIONE

|                 |              |                            |
|-----------------|--------------|----------------------------|
| Ragione Sociale |              |                            |
| Indirizzo       |              |                            |
| Telefono        | Codice ATECO | (necessario per attestati) |
| E-mail          | PEC          | Codice SDI                 |
| Codice Fiscale  | Partita IVA  |                            |

## CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

## ANTINCENDIO TIPO 1 – AGG

(Art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 - DM 2 settembre 2021)

|                     |                                                                                                                                                          |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinatari         | Addetti antincendio a rischio <u>BASSO</u> che hanno frequentato i corsi nel <u>2021</u>                                                                 |
| Durata              | 3 ore                                                                                                                                                    |
| Sede di svolgimento | Aula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV)<br>Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna |
| Prezzo              | 90,00 € + IVA                                                                                                                                            |

VEDERE RETRO



## Nominativo partecipanti:

|    |    |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:  
[formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it)

## Pagamento

- ☐ Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso
- ☐ Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso (inviare la distinta a [formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it))  
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: IT 57 M 03268 61820 052243774510

## Calendario lezioni

- ☐ corso 005/26 **GIOVEDÌ 5 MARZO 2026** dalle 8.30 alle 11.30

I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni

I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo

TIMBRO E FIRMA


**DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE**

Timbro per dati aziendali

**1.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## MODULO DI ADESIONE

|                 |              |                            |
|-----------------|--------------|----------------------------|
| Ragione Sociale |              |                            |
| Indirizzo       |              |                            |
| Telefono        | Codice ATECO | (necessario per attestati) |
| E-mail          | PEC          | Codice SDI                 |
| Codice Fiscale  | Partita IVA  |                            |

## CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

## ANTINCENDIO TIPO 2 – AGG

(Art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 - DM 2 settembre 2021)

Destinatari

Durata

Sede di svolgimento

Prezzo

Addetti antincendio a rischio MEDIO che hanno frequentato i corsi nel 2021  
5 oreAula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV)  
Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna

130,00 € + IVA

VEDERE RETRO



Nominativo partecipanti:

|    |    |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:  
[formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it)

## Pagamento

☐

Contanti / Assegno entro la data di inizio del corso

☐Bonifico almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso (inviare la distinta a [formazione@consulenzaasq.it](mailto:formazione@consulenzaasq.it))  
BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: IT 57 M 03268 61820 052243774510

## Calendario lezioni

☐

corso 005/26 GIOVEDÌ 5 MARZO 2026

dalle 8.30 alle 13.30

I corsi di formazione partono al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti; viene considerata la data di arrivo delle iscrizioni

I dati raccolti saranno trattati mediante modalità cartacee o supporti  
informatici nel rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003) e  
verranno usati esclusivamente per la gestione del rapporto informativo

TIMBRO E FIRMA


**DATI PER ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE**

Timbro per dati aziendali

**1.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.**

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME e NOME</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA e LUOGO DI NASCITA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MANSIONE</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |