



## MODULO DI ADESIONE

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| Ragione Sociale |             |
| Indirizzo       |             |
| Telefono        | Codice SDI  |
| E-mail          | PEC         |
| Codice Fiscale  | Partita IVA |

### CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

# ANTINCENDIO TIPO 2 – FOR

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

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Destinatari</b>         | <b>Addetti al servizio antincendio - aziende classificate a rischio MEDIO</b>  |
| <b>Durata</b>              | <b>8 ore</b>   |
| <b>Sede di svolgimento</b> | <b>Aula corsi CONSULENZA ASQ - Via F. Barbaro, 4 - Montebelluna (TV)</b><br><i>Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna</i> |
| <b>Prezzo</b>              | <b>180,00 € + IVA</b>   <i>(in caso di più partecipanti 170,00 € + IVA a persona)</i>  |

#### Partecipanti

#### Luogo e data di nascita

| Partecipanti | Luogo e data di nascita |
|--------------|-------------------------|
|              |                         |
|              |                         |
|              |                         |

#### 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 013/25 **VENERDÌ 27 GIUGNO 2025** dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30

*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

Per facilitare la predisposizione degli attestati di partecipazione ai corsi lavoratori Vi chiediamo la gentilezza di compilare, per ogni partecipante, la tabella seguente:

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

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

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

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