



MODULO DI ADESIONE

Ragione Sociale		
Indirizzo		
Telefono	Codice ATECO	<i>(necessario per attestati)</i>
E-mail	PEC	Codice SDI
Codice Fiscale	Partita IVA	

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL
PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA**

(Art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 – D.M. 388 del 15/07/2003)

Destinatari	Addetti al primo soccorso in azienda – gruppi B/C
Durata	12 ore
Sede di svolgimento	Aula corsi Consulenza ASQ - via F. Barbaro, 4 - 31044 Montebelluna (TV) <i>Località Pilastroni, di fronte al parcheggio del Museo Civico di Montebelluna</i>
Prezzo	200,00 € + IVA <i>In caso di più partecipanti: 180,00 € + IVA cad.</i>



VEDERE RETRO

Nominativo partecipanti:

1.	2.
3.	4.

Per procedere all'iscrizione compilare la seconda pagina e inviare il modulo a:
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*)
 BANCA SELLA ag. di MONTEBELLUNA - IBAN: **IT 57 M 03268 61820 052243774510**

Calendario lezioni

- corso 016/26 MARTEDÌ 7 - 14 - 21 LUGLIO 2026** *dalle 14.00 alle 18.00*

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

1. **What is the primary purpose of the study?** (10 points)

2. **What are the key variables being studied, and how are they measured?** (10 points)

3. **What are the main findings of the study, and what conclusions can be drawn?** (10 points)

4. **What are the implications of the findings for the field of study?** (10 points)

5. **What are the strengths and limitations of the study?** (10 points)

Timbro per dati aziendali

1.

COGNOME e NOME													
DATA e LUOGO DI NASCITA													
CODICE FISCALE													
MANSIONE													

2.

COGNOME e NOME													
DATA e LUOGO DI NASCITA													
CODICE FISCALE													
MANSIONE													

3.

COGNOME e NOME													
DATA e LUOGO DI NASCITA													
CODICE FISCALE													
MANSIONE													

4.

COGNOME e NOME													
DATA e LUOGO DI NASCITA													
CODICE FISCALE													
MANSIONE													