

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

DATA DI SVOLGIMENTO 08 e 16 Ottobre 2019

DURATA ORE (Indicare con una X)

12 ORE (Aziende Gruppo B-C) € 200,00 + Iva 16 ORE (Aziende gruppo A) € 280,00 + Iva **DATI DEL PARTECIPANTE:**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Qualifica/Inquadramento/Mansione (Es. Impiegata, 4° livello, Addetta contabilità)

\_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA (Necessari per la fatturazione e l'emissione dell'attestato)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. e Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice SDI \_\_\_\_\_

**I dati che seguono devono essere indicati obbligatoriamente in caso di iscrizione al corso "Formazione Lavoratori" ai sensi dell'Art. 37 del D.Lgs 81/08 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011:**

Contratto applicato \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_

Acconsento che i dati forniti vengano trattati da Ambienta Srl in conformità al GDPR 2016/679 nell'ambito dello svolgimento del presente corso di formazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_