



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSISTA o AZIENDA:	
INDIRIZZO:	
P.IVA:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL :	
CORSO:	Corso di formazione completo: PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO A PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B-C Corso di formazione in aggiornamento: PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO A PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B-C RISCHIO.
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D.Lgs. 9 aprile 2008 n.81
DURATA MODULO:	COMPLETO AZIENDE GRUPPO A 16 ore COMPLETO AZIENDE GRUPPO B-C 12 ORE AGG. AZIENDE GRUPPO A 6 ORE AGG. AZIENDE GRUPPO B-C 4 ORE
LUOGO E DATA SVOLGIMENTO DEL CORSO:	c/o sala polifunzionale della Caserma dei VVF di Spiazzo fraz. Fisto dalle 14.00 alle 18.00 nei giorni 24-25-27-28 settembre 2018
COSTO DEL CORSO	COMPLETO AZIENDE GRUPPO A 16 ore € 244,00.- iva inclusa nei gg. 24-25-27-28 COMPLETO AZIENDE GRUPPO B-C 12 ORE € 183,00.- iva inclusa nei gg. 24-25-27 AGG. AZIENDE GRUPPO A 6 ORE € 146,40.- iva inclusa nei gg. 27-28 AGG. AZIENDE GRUPPO B-C 4 ORE € 122,00.- iva inclusa nel gg. 28

N°	Nome, cognome, data di nascita, residenza, domicilio del Corsista, ragione sociale, P.Iva, data di assunzione del dipendente dell'Azienda.	Codice fiscale Corsista o P.Iva dell'Azienda
1		
2		
3		
4		

Corsista: indicare i dati di riferimento per la fatturazione, nel caso venga svolta da privato e non da un'azienda indicare i dati della persona fisica di riferimento.

Privacy: Autorizzo il trattamento dei miei dati in conformità a quanto previsto dal **D.LgS 196/03**

Timbro e Firma per accettazione

Data: _____



L'iscrizione al corso sarà ufficializzata a pagamento avvenuto.

RIMESSA DIRETTA (Cassa Rurale Adamello Brenta f.le. Madonna di Campiglio)

IBAN: IT54V0802405625000005111227

NB: indicare come **CAUSALE DEL VERSAMENTO il tipo di corso di formazione e i nominativi dei partecipanti.**

RICHIESTA PATENTE DEL LAVORATORE

Per il Lavoratore o L'Azienda che desidera l'emissione della Patente nominativa al Corsista, si deve inviare:

- N. 1 fototessera in formato JPG;
- Copia del Versamento di **€ 24,40.- (IVA INCLUSA)**
RIMESSA DIRETTA (Cassa Rurale Adamello Brenta f.le. Madonna di Campiglio)
IBAN: IT54V0802405625000005111227

NB: indicare come **CAUSALE DEL VERSAMENTO il tipo di corso di formazione e i nominativi dei partecipanti;**

- Il presente modulo compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato.

PATENTE DEL LAVORATORE

DEMATERIA

- 1** PERMETTE LA **CONSULTAZIONE IMMEDIATA** DEI CORSI FORMATIVI EFFETTUATI
- 2** TIENE TRACCIA DELLE SCADENZE CON **NOTIFICA AUTOMATICA** VIA E-MAIL O SMS SU CELLULARI E SMARTPHONE
- 3** SVOLGE LA FUNZIONE DI **TESSERINO DI RICONOSCIMENTO** IN AMBITO LAVORATIVO
- 4** CONSENTE IL RAPIDO ACCESSO AI PROPRI **ATTESTATI LEGALMENTE VALIDI** TRAMITE IL CODICE QR
- 5** GARANTISCE LA **CONSERVAZIONE SICURA** DELLA PROPRIA DOCUMENTAZIONE FORMATIVA

FAC-SIMILE PATENTE DEL LAVORATORE

LA PATENTE DEL LAVORATORE RIPORTA SULLA PARTE FRONTALE I DATI IDENTIFICATIVI DEL POSSESSORE CORREDATI DA FOTOGRAFIA, LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO ED IL CODICE QR PER L'ACCESSO ALL'AREA PERSONALE RISERVATA.

LA PARTE POSTERIORE RIPORTA L'ELENCO DEI CORSI FORMATIVI FREQUENTATI E GLI ESTREMI DI VALIDITÀ DELLE ABILITAZIONI CONSEGUITE.

FORMAZIONE	SCADENZA
Addebi alla conduzione di trattore agricolo	13-ago-2021

Timbro e Firma per accettazione

Data: _____