



FSA s.n.c.

Formazione – Sicurezza – Ambiente

Via Pietra Grande, 17 38086 Madonna di Campiglio (TN)

segreteria@fsacampiglio.it – www.fsacampiglio.it

Telefono 0465-446124

FSA
n.c.
Formazione Sicurezza Ambiente

MODULO DI ISCRIZIONE FORMAZIONE

Il presente modulo deve essere inoltrato alla scrivente e compilato in ogni sua parte, unitamente a copia del documento di identità, del codice fiscale del corsista e della contabile del pagamento effettuato.

L'iscrizione al corso formativo sarà ufficializzata a mezzo bonifico bancario con le seguenti coordinate:

FSA s.n.c. di Albert Ballardini & C.

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

IBAN: **IT54V0802405625000005111227**

AZIENDA: Ragione Sociale	
INDIRIZZO:	
P.IVA:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	
INDIRIZZO PEC:	
CODICE DESTINATARIO:	

PRIVATO: Nome e Cognome	
INDIRIZZO:	
RESIDENZA, DOMICILIO:	
CODICE FISCALE:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	

CORSO DI FORMAZIONE:	PIANIFICATA: Corso di formazione completo per lavoratori addetti alle emergenze di antincendio Medio Rischio
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	8 ore
DATA E LUOGO:	01/06/2019 dalle 08.00 alle 12.00 e dalle 13.00 alle 17.00
IMPORTO:	€ 183,00.-. (iva inclusa) a persona



FSA s.n.c.

Formazione – Sicurezza – Ambiente

Via Pietra Grande, 17 38086 Madonna di Campiglio (TN)

segreteria@fsacampiglio.it – www.fsacampiglio.it

Telefono 0465-446124

FSA
n.c.
Formazione Sicurezza Ambiente

CORSO DI FORMAZIONE:	PIANIFICATA: Corso di formazione in aggiornamento per lavoratori addetti alle emergenze di antincendio Medio Rischio
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	4 ore
DATA E LUOGO:	01/06/2019 dalle 08.00 alle 12.00
IMPORTO:	€ 146,40.-. (iva inclusa) a persona

CORSO DI FORMAZIONE:	PIANIFICATA: Corso di formazione completo per lavoratori addetti alle emergenze di antincendio Basso Rischio
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	4 ore
DATA E LUOGO:	01/06/2019 dalle 08.00 alle 12.00
IMPORTO:	€ 146,40.-. (iva inclusa) a persona

CORSO DI FORMAZIONE:	PIANIFICATA: Corso di formazione in aggiornamento per lavoratori addetti alle emergenze di antincendio Basso Rischio
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	4 ore
DATA E LUOGO:	01/06/2019 dalle 08.00 alle 12.00
IMPORTO:	€ 146,40.-. (iva inclusa) a persona

Per il corsista dipendente di un'azienda indicare nello spazio sottostante la data di assunzione presso la stessa.

N°	NOME - COGNOME - DATA DI ASSUNZIONE
1	
2	
3	
4	
5	
6	



FSA s.n.c.

Formazione – Sicurezza – Ambiente

Via Pietra Grande, 17 38086 Madonna di Campiglio (TN)

segreteria@fsacampiglio.it – www.fsacampiglio.it

Telefono 0465-446124

FSA
n.c.
Formazione Sicurezza Ambiente

Privacy: Autorizzo il trattamento dei miei dati in conformità a quanto previsto dal **Regolamento UE 679/2016**.

Data _____

Firma _____

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 per corsista;
- ✓ Copia del Versamento di € 24,40.-. (IVA INCLUSA) per corsista da effettuare alle seguenti coordinate bancarie:

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

IBAN: **IT54V0802405625000005111227**

PATENTE DEL LAVORATORE

DEMATERIA

1

PERMETTE LA **CONSULTAZIONE IMMEDIATA** DEI CORSI FORMATIVI EFFETTUATI

TIENE TRACCIA DELLE SCADENZE CON **NOTIFICA AUTOMATICA** VIA E-MAIL O SMS SU CELLULARI E SMARTPHONE

2

3

SVOLGE LA FUNZIONE DI **TESSERINO DI RICONOSCIMENTO** IN AMBITO LAVORATIVO

CONSENTE IL RAPIDO ACCESSO AI PROPRI **ATTESTATI LEGALMENTE VALIDI** TRAMITE IL CODICE QR

4

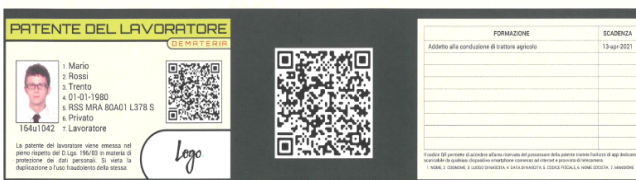
5

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.



Data _____

Firma per accettazione _____