



**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**

<b>AZIENDA: Ragione Sociale</b>	
INDIRIZZO:	
P.IVA:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	
INDIRIZZO PEC:	
CODICE DESTINATARIO:	

<b>PRIVATO: Nome e Cognome</b>	
INDIRIZZO:	
RESIDENZA, DOMICILIO:	
CODICE FISCALE:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL:	



## 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



<b>CORSO DI FORMAZIONE:</b>	<b>Corso di formazione completo:</b> PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO A PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B-C <b>Corso di formazione in aggiornamento:</b> PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO A PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B-C RISCHIO.
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D. Lgs. 81/2008
DURATA MODULO:	COMPLETO AZIENDE GRUPPO A <b>16 ore</b> COMPLETO AZIENDE GRUPPO B-C <b>12 ORE</b> AGG. AZIENDE GRUPPO A <b>6 ORE</b> AGG. AZIENDE GRUPPO B-C <b>4 ORE</b>
DATA E LUOGO:	c/o sala polifunzionale della Caserma dei VVF di Spiazzo fraz. Fisto <b>dalle 09:00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00</b> <b>nei giorni</b> <b>25-26 ottobre 2019</b>
<b>IMPORTO:</b>	COMPLETO AZIENDE GRUPPO A <b>16 ore</b> <b>€ 244,00.- iva inclusa</b> nei gg. 25-26/10/2019 COMPLETO AZIENDE GRUPPO B-C <b>12 ORE €</b> <b>183,00.- iva inclusa</b> nei gg. 25-26/10/2019 AGG. AZIENDE GRUPPO A 6 ORE <b>dalle ore 09.00 €</b> <b>146,40.- . iva inclusa</b> nel gg. 26/10/2019 AGG. AZIENDE GRUPPO B-C <b>4 ORE dalle ore 09.00</b> <b>€ 122,00.- iva inclusa</b> nel gg. 26/10/2019

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	

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

