

CORSO DI FORMAZIONE DEGLI "ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA"
SCHEDA DI PRE-ADESIONE

LA DITTA :

Ragione Sociale			
Indirizzo:			
Indirizzo di fatturazione (se diverso)			
Telefono- Fax- e-mail:			
Referente Aziendale			
Partita IVA – Cod. Fisc.			
Banca d'appoggio	Codice IBAN		

Iscrive al primo corso utile, le seguenti persone al corso in oggetto, che si terrà presso la sede della Progetto Nordest srl in Torreglia, via Pertini 6.

Nome e cognome	Firma	Nome e cognome	Firma

Per complessive 12 ore
(per aziende classificate per tipologia di attività, numero dei lavoratori e fattori di rischio come appartenenti ai gruppi B e C (del D.M. 15/07/03 n.388)

L ' importo per ogni iscritto è di

- euro 360, 00 (IVA inclusa)

Per complessive 16 ore
(per aziende classificate per tipologia di attività, numero dei lavoratori e fattori di rischio come appartenenti ai gruppi A (del D.M. 15/07/03 n.388)

L ' importo per ogni iscritto è di

- euro 420, 00 (IVA inclusa)

N.B. Barrare con una X la casella corrispondente al corso scelto

Dichiara inoltre di sollevare la Progetto Nordest srl da ogni responsabilità derivante dalla loro partecipazione al corso.

Importo totale € _____(IVA inclusa) Pagamento : Bonifico alla conferma corso
CODICE BAN BCC CARTURA : IT 57 X 08452 62630 005130002363

N.B.: Il corso è confermato al raggiungimento del numero minimo di adesioni previste.
Le date possono variare per cause di forza maggiore .

DATA: _____ FIRMA: _____