ASSOCIAZIONE MEDITERRANEO
Formazione Professionale
Agenzia Lavoro

via Cerchietto, snc 89048
Siderno (RC)
P. iva 02228120800
Tel./Fax 0964 381069
www.formazionemediterraneo.it
segreteria@formazionemediterraneo.it

Member of CISQ Federation
RINA
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____alla Via _____N° _____ **Codice ateco**._____ Tel _____C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **e nella qualità di titolare della Ditta** _____con sede in _____ (cap) _____ Via _____ n° _____ P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cod. univoco_____ Pec _____ email: _____@_____._____

Nel caso di datore di lavoro non in possesso dei requisiti previsti dalla Legge oppure di impossibilità nel frequentare il corso, indicare i dati del dipendente che frequenterà il corso al suo posto:

Sig./Sig.ra_____ nato/a a _____ Il _____ residente a _____ in Via _____codice Fiscale _____ mansione svolta._____

Consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

Visto l'accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 che disciplina l'art. 37 del D. Lgs 9 aprile 2008 n°81

C H I E D E

☐ **L'iscrizione al modulo formativo** riservato ai datori di lavoro/lavoratori che intendono assumere in proprio l'incarico di **PRIMO SOCCORSO** nell'azienda:

-BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA-

☐ GRUPPO B e C – ORE 12 **costo € 120,00 (Iva esclusa);**
☐ GRUPPO A – ORE 16 **costo € 160,00 (Iva esclusa);**

OPPURE

☐ **L' aggiornamento al modulo formativo** riservato ai datori di lavoro/lavoratori che intendono assumere in proprio l'incarico di **PRIMO SOCCORSO** nell'azienda:

-BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA-

☐ GRUPPO B e C – ORE 4 **costo € 40,00 (Iva esclusa);**
☐ GRUPPO A – ORE 6 **costo € 60 (Iva esclusa);**

Inserire la modalità di pagamento:

☐ Contanti;

☐ Bonifico intestato a Associazione Mediterraneo 2 IBAN: IT08 U076 0116 3000 0007 1326 912, presso POSTE ITALIANE.

Inoltre, dichiara di accettare:

- Che l'iscrizione è subordinata al versamento di un anticipo;
- che il rilascio dell'attestato di partecipazione/frequenza sarà subordinato al saldo di quanto dovuto;
- di autorizzare il trattamento di dati personali ai soli fini derivanti dalla partecipazione all'attività di formazione (D.Lgs. 196/2003) e del GDPR – Regolamento EU 2016/679 ;
- Che in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso la quota non sarà rimborsata;
- Che il ritiro dell'attestato dovrà avvenire entro 30 giorni dal termine delle lezioni.

I corsi si terranno presso l'Associazione Mediterraneo – via Cerchietto, snc – Siderno.

Data _____ Firma_____