

## CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO

Gruppo B e C

<input type="checkbox"/> CORSO BASE – 12 ORE		<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO – 4 ORE	
<b>DATI AZIENDA</b>			
<b>Ragione Sociale</b>			
<b>Partita Iva</b> _____		<b>Codice univoco</b> _____	
<b>Cod. ATECO principale</b>			
<b>Indirizzo Sede Legale</b>			
<b>Cellulare</b>		<b>Telefono</b>	
<b>Email</b>			
<b>DATI PARTECIPANTE</b>			
<b>Cognome e Nome</b>			
<b>mansione</b>			
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>cellulare</b>			
<b>Email</b>			
<b>COSTO: SESSIONE MAGGIO 2023 - GRATUITO</b>			
CONDIZIONI CONTRATTUALI			
L'inoltro della presente iscrizione attesta inoltre che il referente aziendale ha preso visione delle caratteristiche e del programma del corso, dei costi previsti per la partecipazione, della sede di svolgimento, degli orari delle lezioni e dei requisiti minimi richiesti per ogni partecipante iscritto all'attività formativa.			
Le singole sessioni saranno attivate previo raggiungimento minimo di iscritti			
<b>Inviare il presente modulo di iscrizione per email a <a href="mailto:confartigianato.ta@libero.it">confartigianato.ta@libero.it</a> .</b>			
<b>Eventuali rinunce</b> dovranno essere comunicate almeno <b>3 giorni lavorativi</b> prima dell'inizio del corso a mezzo e-mail: da indirizzare a <a href="mailto:confartigianato.ta@libero.it">confartigianato.ta@libero.it</a> .			
Ai sensi dell'Art. 13 del <b>GDPR 2016/679</b> , vi informiamo che i dati utilizzati nel presente documento, da voi forniti, saranno utilizzati per le finalità di definizione del rapporto contrattuale in corso di negoziato.			

Data .....

Firma .....