

## CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO B/C (4 ore)

*(Ai sensi del Decreto Ministeriale n. 388 del 15 luglio 2003 "Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale, in attuazione dell'art. dall'art. 45 del D. Lgs. 81/08)*

**Milano 2024**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E\_MAIL \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

C. FISCALE \_\_\_\_\_

#### **Estremi relativi alla fatturazione:**

AZIENDA   
(soggetto ad IVA)

ENTE   
(non soggetto ad IVA)

AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

CODICE ATECO \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_

**Si informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003** che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviatici per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati, con le stesse finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizione di organi pubblici; che i dati saranno trattati con le stesse finalità soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

### MODALITA' DI ISCRIZIONE: IN AULA

#### SEDE DEL CORSO:

#### **MEDICINA E LAVORO SRL**

Via Michelangelo Buonarroti 50 – 20093 Cologno Monzese (MI)

#### CALENDARIO E ORARIO (barrare la data scelta):

26 Febbraio 2024 – dalle ore 9.00 alle 13.00

23 Aprile 2024 – dalle ore 9.00 alle 13.00

25 Giugno 2024 – dalle ore 9.00 alle 13.00

#### QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

*(la quota comprende il materiale didattico e l'attestato finale)  
Si comunica che il corso potrebbe essere posticipato in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti*

#### **Quota Intera:**

❖ EURO 120,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico a presentazione fattura.

#### DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite mail. In caso contrario verrà addebitato il costo intero del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.

#### CERTIFICAZIONE

Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

#### **Studio Gema S.r.l.**

Corso san Gottardo, 37 – 20136 Milano (MI)

[www.studiogema.it](http://www.studiogema.it)

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle*

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIMBRO

FIRMA  
(titolare/Legale Rapp)