



Confartigianato



UNIONE PROVINCIALE SINDACATI ARTIGIANI

Centro comunale di Gioia del Colle

Via Paolo Cassano 313- tel 335 5261922 fax 080/3482636

Mail: segreteria@confartigianatogioia.it

Corso base PRIMO SOCCORSO

(D. Lgs. 81/08 "Testo Unico Sicurezza Sui Luoghi di Lavoro")

Modulo di adesione

Il/la sottoscritto/a titolare della ditta/azienda/società

denominata..... con sede in (.....)

Via N°..... Cap P.iva

Attività.....Tel

FaxCell Mail

DICHIARA

di voler iscrivere al prossimo corso Primo Soccorso i seguenti partecipanti:

COGNOME	NOME	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Codice fiscale

Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio delle lezioni tramite una delle seguenti modalità:

1. Presso la sede locale di Gioia del Colle;
2. Tramite Bonifico Bancario intestato a : UPSA Confartigianato Gioia del Colle
(Codice IBAN: IT 08 L 01010 41482 1000 000 000 86)

Seguirà ricevuta fiscale.

Il corso si terrà entro 30 giorni circa dalla data di iscrizione ed i corsisti verranno avvisati tramite mail o telefono.

Data

Firma

Note:

1. Per ottenere il rilascio dell'attestato è richiesta la frequenza "obbligatoria" al 90% del monte ore totale del corso.
2. Il sottoscritto acconsente al trattamento e gestione dei dati presenti in questo modulo secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (D. Lgs 196 del 2003). Titolare del trattamento è il Centro Comunale UPSA Confartigianato di Gioia del Colle

Firma.....