



**Prenotazione al corso di formazione
PRIMO SOCCORSO**

Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nel periodo

29 Settembre dalle ore 09.00 – 13.00 e 14.00 -18.00
06 Ottobre ore 09.00 – 13.00

Ente Formativo Gestore: ISCOM Academy
Luogo di svolgimento: c/o Ascom Confcommercio Strada Maggiore 23 40125 Bologna
AULA BONONIA

Il sottoscritto (cognome nome)		Codice Fiscale	nato a Comune	Data di Nascita
Residenza (comune)		Via e N° Civico		
SOCIETA' RAPP.LEGALE Rappresentante della Ditta				
Sede Legale o Domicilio Fiscale (comune)		Via e N° Civico		
Sede Commerciale (comune)		Via e N° Civico		
Codice Fiscale Ditta	Partita I.V.A.	Cod Ateco	Descr. Attività	
Codice Univoco	PEC			
Telefono	Cellulare	Fax	E_mail	

Corso	Costo per dipendente	N. Dipendenti	Totale Euro
☐ PRIMO SOCCORSO	€ 65,00 *		

- Quota partecipazione a carico azienda. Si precisa che, in caso di rinuncia o assenza, la quota versata non sarà rimborsata.

La presente scheda vale come prenotazione al corso in oggetto. Al raggiungimento del numero minimo di adesioni, La contatteremo per confermare la partecipazione e per fornirle indicazioni in merito al pagamento della quota di partecipazione a carico azienda. Le iscrizioni saranno accolte in modo tale da garantire la partecipazione ai corsi al maggior numero di imprese.

La scheda di prenotazione va inviata via mail a info@ebiterbo.it allegando l'ultima busta paga di ciascun dipendente iscritto.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dati https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento_corsi-2021_1.pdf presente nel sito di Ebiterbo, consapevole che i dati saranno trattati solo per la fruizione del corso e adempimenti connessi e che gli stessi saranno comunicati all'Ente Formativo incaricato allo svolgimento del corso.

Data _____

Firma _____

1	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐	Codice fiscale:		
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro_____	

2	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐	Codice fiscale:		
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro_____	

3	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐	Codice fiscale:		
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro_____	

4	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐	Codice fiscale:		
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
☐ Impiegato ☐ Pulizie ☐ Addetto Vendite		☐ Manutentore ☐ Magazziniere ☐ Altro_____	