



Prenotazione al corso di formazione

AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO

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

27 Aprile 2026 dalle ore 14.00 alle ore 18.00

Ente Formativo Gestore: ISCOM Bologna Ferrara

**Luogo di svolgimento: c/o Ascom Confcommercio Strada Maggiore 23 40125 Bologna
AULA FELSINEA – PIANO TERRA**

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
<input type="checkbox"/> AGG. PRIMO SOCCORSO	€ 22,00 *		

- 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 <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:	
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____	

2	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:	
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____	

3	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:	
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____	

4	Cognome	Nome	
Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:	
Indirizzo mail:			
Mansione: <i>(Obbligatoria per attestato)</i>			
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____	