



**SCHEDA DI ADESIONE FORMAZIONE PACCHETTO SICUREZZA – BLSO CORSO  
DEFIBRILLATORE (5 ORE)**

Cliente (azienda richiedente il servizio alla quale intestare la fattura)\*:

Codice fiscale\*:

Partita Iva\*:

Sede legale (via, cap, comune)\*:

Cell\*:

fax

e-mail\*:

codice ateco 2007\*:

**Oggetto dell'offerta:** corso di formazione con, eventuale verifica dell'apprendimento e, attestato di frequenza e superamento prove. Come previsto dal D.Lgs. 81/08

**TIPOLOGIA CORSO:**  
**BLSO Corso defibrillatore (5 ore)**  
Orario lezioni  
Lezione 1: 08.30-13.30

INDICARE per CORSO PRESCELTO\*  
SEDE \_\_\_\_\_ DATA INIZIO \_\_\_\_\_

**Per info sul costo del corso contattare l'Ufficio Zona di riferimento. Costo totale \_\_\_\_\_, \_\_€.**

**Modalità di pagamento:**

CONTANTI all'atto dell'iscrizione

BONIFICO sul c/c bancario **IBAN IT59D0841611701000100145443**

**Indicare nella causale: TIPOLOGIA CORSO – DATA INIZIO – SEDE + CF AZIENDA + N ALLIEVI**

**Per poter accedere al corso l'allievo deve presentare la fattura oppure la copia del versamento alla prima lezione.**

**Partecipanti:**

Cognome Nome*	Nato a (Comune, Prov)*	Nato il*	Codice Fiscale*	Inquadramento	Cell*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Titolare/Legale Rappresentante\*

**SOLO QUESTA SCHEDA D'ISCRIZIONE VA PRESENTATA O SPEDITA ATTRAVERSO FAX - MAIL, ALL'UFFICIO ZONA ALMENO 15 GG PRIMA DELLA DATA DI INIZIO CORSO**

\*Campi obbligatori

\*Di norma, entro 5 giorni dall'inizio del corso, ad ogni partecipante in regola con l'iscrizione e il pagamento verrà confermata l'attivazione del corso attraverso sms.

\*La segreteria si riserva di annullare o posticipare il corso ed eventuali modifiche di orari e sedi per motivi organizzativi.

\*L'iscrizione si perfeziona con il pagamento. L'azienda si riserva di trattenere l'intera quota versata in caso di assenza con mancato preavviso di almeno 5giorni. In tal caso la quota trattenuta non potrà ritenersi valida per iscrizioni successive.

D.Lgs 196/03 - DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dal D.Lgs 196/03 in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato di quanto previsto dalla normativa, e in relazione a quanto sopra autorizzo IMPRESA VERDE VERONA SRL a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati riguardanti l'ente da me rappresentato, compresi quelli di natura sensibile, necessari alla gestione del rapporto associativo, all'attuazione delle finalità statutarie ed all'esercizio di funzioni di interesse pubblico. Resta inteso che i dati in questione non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi.

RISERVATO ALL'UFFICIO ZONA

ZONA DI \_\_\_\_\_

FIRMA OPERATORE DI ZONA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

## BLS D CORSO DEFIBRILLATORE

BASE: 5 ORE

### MARZO (€)

venerdì 9 marzo 2018

Sede: VERONA

Min. 18 - Max. 24 partecipanti

### MARZO (€)

martedì 13 marzo 2018

Sede: LEGNAGO

Min. 18 - Max. 24 partecipanti



### ATTENZIONE!

I corsi saranno attivati con il raggiungimento del numero minimo di iscritti, diversamente possono essere spostati, aggregati o soppressi.

(€) CORSO A PAGAMENTO

(F) CORSO FINANZIATO - riservato a titolari/legali rappresentanti, soci, coadiuvanti, partecipi familiari, dipendenti di aziende agricole - REQUISITO: P.IVA AGRICOLA.



**SCHEDA DI ADESIONE FORMAZIONE PACCHETTO SICUREZZA – BLS-D CORSO DEFIBRILLATORE (5 ORE)**

**Per Iscrizioni e Informazioni rivolgersi ai Seguenti Uffici Zona**



**Sede provinciale Impresa Verde Verona Srl**  
37135 - viale del Lavoro 52 - Verona  
[www.coldirettiverona.it](http://www.coldirettiverona.it)

<b>Bussolengo</b>	P.zza Vittorio Veneto, 93	Tel: 045 7153059 Fax: 045 6757069	
<b>Caprino Veronese</b>	Via A. De Gasperi, 12	Tel: 045 7241340 Fax: 045 6230321	
<b>Cerea</b>	Via Mons. Dario Cordioli, 10	Tel: 0442 82452 Fax: 0442 320344	
<b>Cerro Veronese</b>	Via Lessini, 49/c	Tel: 045 7080125 Fax: 045 6785085	
<b>Cologna Veneta</b>	Via Chioggiano, 37	Tel.: 0442 85420 Fax: 0442 85153	
<b>Isola della Scala</b>	Via Indipendenza, 8	Tel: 045 7300597 Fax: 045 6639196	
<b>Legnago</b>	Via Lama, 3	Tel: 0442 20054 Fax: 0442 600920	
<b>Negrar</b>	Via Francia, 7/B	Tel: 045 7500196 Fax: 045 7500479	
<b>Nogara</b>	Via Martiri della Libertà, 26	Tel: 0442 89182 Fax: 0442 538847	
<b>San Giovanni Ilarione</b>	P.zza Caduti del Lavoro, 16	Tel: 045 7465287 Fax: 045 7465287	
<b>Soave</b>	Viale della Vittoria, 77/79	Tel: 045 7681354 Fax: 045 6190388	
<b>Verona zona</b>	Via Sommacampagna, 63/e	Tel: 045 8626018 Fax: 045 8623072	
<b>Villa Bartolomea</b>	Corso Fraccaroli, 207	Tel: 0442 91977 Fax: 0442 659229	
<b>Villafrancadi Verona</b>	Via Postumia, 58/b	Tel: 045 6301476 Fax: 045 7900926	
<b>Zevio</b>	Piazza S. Toscana, 42	Tel: 045 7850821 Fax: 045 7850047	