



SCHEDA DI ADESIONE FORMAZIONE PACCHETTO SICUREZZA – PRIMO SOCCORSO BASE (12 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:
Primo Soccorso (12 ore)
Orario lezioni
Lezione 1: 08.30-12.30
Lezione 2: 08.30-12.30
Lezione 3: 08.30-12.30

INDICARE per CORSO PRESCELTO*
SEDE _____ DATA INIZIO _____

Il costo del corso è di 120,00 € ESENTE IVA per ogni allievo partecipante. 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 _____

COLTIVIAMO SICUREZZA

PRIMO SOCCORSO

BASE: 12 ORE

GENNAIO (€)

venerdì 12 gennaio 2018
venerdì 19 gennaio 2018
venerdì 26 gennaio 2018
Sede: LEGNAGO

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

FEBBRAIO (€)

lunedì 5 febbraio 2018
mercoledì 7 febbraio 2018
venerdì 9 febbraio 2018
Sede: VERONA

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

MARZO (€)

lunedì 19 marzo 2018
mercoledì 21 marzo 2018
venerdì 23 marzo 2018
Sede: ISOLA DELLA SCALA

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

APRILE (€)

lunedì 9 aprile 2018
mercoledì 11 aprile 2018
venerdì 13 aprile 2018
Sede: CALDIERO

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

MAGGIO (€)

lunedì 14 maggio 2018
mercoledì 16 maggio 2018
venerdì 18 maggio 2018
Sede: SONA

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

GIUGNO (€)

lunedì 25 giugno 2018
mercoledì 27 giugno 2018
venerdì 29 giugno 2018
Sede: COLOGNA VENETA

Min. 20 - Max. 35 partecipanti

LUGLIO (€)

lunedì 9 luglio 2018
mercoledì 11 luglio 2018
venerdì 13 luglio 2018
Sede: VERONA

Min. 20 - Max. 35 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 – PRIMO SOCCORSO BASE (12 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

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