



**SEDE PROVINCIALE COSENZA (CS)**

SETTORI:

INDUSTRIA - ARTIGIANATO-COMMERCIO – TURISMO – PESCA - SPORT E SPETTACOLO

87041 Acri (COSENZA) Via Aldo Moro,123

Tel. 0984.953009 0984941873 084941874 Fax 1786033655 COD. FISCALE 98073940789

**MODELLO ADESIONE CORSO APP (ADDETTO PRONTO SOCCORSO)**

(IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO MEZZO FAX AL N° **0984/942380**)

nome e cognome corsista

.....

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

cap. residente in (via,città e provincia) .....

titolo di studio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

telefono/fax cellulare.....

**ESTREMI RELATIVI ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Azienda/ditta/ente (Ragione Sociale)

.....

via,.....città e provincia..... cap. ....

telefono fisso ..... fax cellulare.....

e-mail.....@..... Partita Iva.....C.Fiscale.....

Con la firma della presente, avente validità di prenotazione, dichiara di voler partecipare al corso di formazione per **ADDETTO PRONTO SOCCORSO SUI LUOGHI DI LAVORO** ai sensi del D. Lgs n. 81/2008, che si terrà C\o le sedi definite nella provincia da **Unsic e Cesapi**, per complessive ore 12-16 ( il calendario sarà comunicato dopo l'adesione).

**COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO**

-QUOTA ISCRIZIONE NON ASSOCIATI UNSIC € 250,00 oltre IVA MOD. 16 ORE 220,00 MODULO 12 ORE

-QUOTA ISCRIZIONE ASSOCIATI UNSIC €200,00 oltre IVA MOD. 16 ORE 180,00 MODULO 12 ORE

. 50 % ALL'ISCRIZIONE;

. 50 % A FINE CORSO

CONTANTI ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE INTESTATO A CONSORZIO CESAPI ARL;

. CON BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI CONSORZIO CESAPI ARL VIA E. FERMI 8 ACRI (CS)

BANCA MONTE PASCHI DI SIENA FILIALE DI ACRI ( IBAN: IT36J0103080580000000054593)

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI GENERALI e DEL PROGRAMMA. LE DATE DEL CORSO SARANNO COMUNICATE PRIMA DELL'INIZIO.**

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Timbro e firma adesione

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Per maggiori informazioni ed iscrizione telefonare al numero 0984941873 FAX 0984942380 o contattare i responsabili all'indirizzo e-mail [unsiccosenza@tiscali.it](mailto:unsiccosenza@tiscali.it) ( Dott. Carlo Franzisi 392-8000081 o Rag. Carmelo Gallo).

**PRENOTARSI INVIANDO IL MODULO VIA FAX AI NUMERI SOPRA ELENCATI E' OBBLIGATORIO, IN QUANTO PER DECRETO, IL CORSO E' A NUMERO CHIUSO MAX N°30**