



Centro Sicurezza
 Fornitura Installazione e manutenzione impianti
 Impianti di Climatizzazione e Riscaldamento
 Cantieristica e Segnaletica Aziendale
 Antinfortunistica e Abbigliamento da Lavoro
 Corsi e Formazione Antincendio



2019

**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO
 COMPLETO ED AGGIORNAMENTO PER
 ADDETTO LOTTA ANTINCENDIO**

Azienda con Sistema di Gestione
 Qualità certificato TUV THURINGEN

= UNI EN ISO 9001:2015=

CORSO FORMAZIONE E/O AGGIORNAMENTO ADDETTI ALLE PROCEDURE ANTINCENDIO

CORSO COMPLETO **CORSO AGGIORNAMENTO**

(barrare con una x il tipo di corso cui il partecipante intenta svolgere)

Corso A Rischio Basso (4h): **Corso B Rischio Medio (8h):**

Corso C Aggiornamento Rischio Basso (2h): **Corso D Aggiornamento Rischio Medio (5h):**

Timbro Ditta (<i>nella casella a fianco</i>) (solo per Fatturazione ad Aziende)			
PARTECIPANTE	(NOME PARTECIPANTE)		(COGNOME PARTECIPANTE)
LUOGO DATA NASCITA	(LUOGO NASCITA)	(DATA DI NASCITA)	(PROVINCIA)
CODICE FISCALE PARTITA IVA	(CODICE FISCALE PARTECIPANTE)		(PARTITA IVA)
CODICE UNIVOCO	(CODICE UNIVOCO INVIO FATTURA ELETTRONICA)		(COORDINATE BANCARIE IBAN 27 CARATTERI)
TELEFONO	((RECAPITO TELEFONICO))	CELLULARE	((RECAPITO MOBILE))
EMAIL PEC	(INDIRIZZO EMAIL CERTIFICATA)		EMAIL DI SERVIZIO (INDIRIZZO EMAIL POSTA ELETTRONICA DI SERVIZIO)

Il Corso verrà svolto presso la nostra sede in Via per Pontardeto n.29 - 55036 - Pieve Fosciana (LU),

Indicare una crocetta la data scelta per lo svolgimento del corso di Formazione.

La prima data del Corso a programma è fissata per Venerdì 09/08/2019

La seconda è fissata per Venerdì 20/09/2019

Il corso si svolgerà al raggiungimento minimo degli iscritti.

Restituire compilata a corsi@csgafire.it oppure a mezzo Fax al [Nr.0583/1801773](tel:05831801773)

Contenuti del Corso;

I Contenuti dei Corsi di Formazione ed aggiornamento saranno trattati come indicato dal Punto 7.3 7.4 dell'allegato IX - 9.3 9.4 9.5 del D.M.10/03/1998.

I Contenuti del Corsi aggiornamento saranno trattati come indicato alla nota del Dipartimento dei Vigili del Fuoco VV.F.- DCFORM Prot.5987 del 23/02/11.

Seguirà rilascio dell'attestato di partecipazione valido dalla data di svolgimento per Anni 3.

L'attestato di partecipazione sarà rilasciato al partecipante a fine corso oppure salvo impossibilità successivamente presso il suo indirizzo.

Sarà vincolante per il rilascio dell'attestato il buon esito e lo svolgimento della parte Teorica e Pratica svolta.

Luogo e Data _____ li ____ / ____ /20____ **Firma Richiedente** _____

Informativa Privacy

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento della giornata/e formativa e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici dal personale da noi incaricato (addetti alle attività commerciali di amministrazione e di segreteria delle giornate formative). I suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarla dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Il Titolare del Trattamento è: CSGA CENTRO SICUREZZA S.R.L.con sede in via per Pontardeto 29 55036 Pieve Fosciana (LU) presso cui possono essere esercitati i diritti di cui l'art.7 del D.Lgs.n.196/2003.

Consento l'Utilizzo dei dati per Informazioni sui Vostri Corsi **SI** **NO** **Firma** _____ (Vale l'Opzione con X in/su casella)