



**Centro Sicurezza**  
Fornitura installazione e manutenzione impianti  
Impianti di Climatizzazione e Riscaldamento  
Cantieristica e Segnaletica Aziendale  
Antinfurtistica e Abbigliamento da Lavoro  
Corsi e Formazione Antincendio

**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO  
COMPLETO ADDETTO LOTTA  
ANTINCENDIO**



2026

Azienda con Sistema di Gestione  
Qualità certificato TUV THURINGEN

**= UNI EN ISO 9001:2015=**

**CORSO FORMAZIONE E/O AGGIORNAMENTO ADDETTI PROCEDURE ANTINCENDIO**

*Il presente Modulo comprende l'iscrizione il relativo svolgimento e la sessione d'esame della parte pratica dell'addetto.*

*CSGA CENTRO SICUREZZA S.r.l sarà referente e responsabile della veridicità del corretto svolgimento, apprendimento ed esito del corso e pertanto esclude qualsiasi responsabilità e/o mancato apprendimento cui l'iscritto abbia sostenuto in precedenza.*

TIPO (X)	(FOR) CORSO ADDETTI COMPLETO	PREZZO	TIPO (X)	(AGG) AGGIORNAMENTO CORSO	PREZZO
	CORSO <u>LIVELLO 1</u> Ex BASSO RISCHIO (4 H)	-		AGGIORNAMENTO CORSO <u>LIVELLO 1</u> (2 H)	-
X	CORSO <u>LIVELLO 2</u> Ex MEDIO RISCHIO (8 H)	225,00		AGGIORNAMENTO CORSO <u>LIVELLO 2</u> (5 H)	-
	CORSO <u>LIVELLO 3</u> Ex ALTO RISCHIO (16 H) + Esame Finale da svolgersi presso VVF	-		AGGIORNAMENTO CORSO <u>LIVELLO 3</u> (8 H) Non richiede ulteriore esame da svolgersi presso VVF	-

*"barrare con X il tipo di corso cui il candidato intenta svolgere compilando i dati anagrafici personali e di fatturazione nella tabella sottostante"*

<b>NOME ENTE/AZIENDA</b>	(ANAGRAFICA DI FATTURAZIONE) ISTITUTO COMPRENSIVO CASTIGLIONE DI GARFAGNANA LOC.LA VIGNA SNC 55033 CASTIGLIONE DI GARFAGNANA	(NOME E COGNOME DEL CANDIDATO)	
<b>PARTITA IVA CODICE FISCALE</b>	C.F. 81000730465 (PARTITA IVA E CODICE FISCALE CLIENTE)	il / / (LUOGO E DATA DI NASCITA)	(PROV)
<b>CODICE UNIVOCO</b>	(CODICE UNIVOCO SDI)	C.F. ....	(CODICE FISCALE CANDIDATO)
<b>RECAPITI TELEFONICI</b>	<b>TEL.0583-68206 Fax 0583699007</b> (RECAPITO TELEFONICO)	(EMAIL CANDIDATO)	
<b>POSTA ELETTRONICA</b>	EMAIL: luic82500l@istruzione.it PEC: luic82500l@pec.istruzione.it (RECAPITO TELEFONICO) (INDIRIZZO EMAIL AZIENDA)	(RECAPITO CELLULARE CANDIDATO)	

**SVOLGIMENTO: Parte Teorica e Parte Pratica C/o la Sede della CSGA CENTRO SICUREZZA S.r.l.**

Documenti d'ingresso, Opuscoli e Test saranno consegnati ad inizio corso e dovranno essere resi al termine per la verifica. **VALIDITA' CORSO: 5 ANNI.**

**CONTENUTI:**

I Contenuti dei Corsi di Formazione ed aggiornamento saranno trattati secondo le indicazioni e contenuti previsti dall'allegato III della nuova normativa antincendio D.M.02/09/2021 riportante i "Criteri generali per il controllo e la manutenzione degli impianti, attrezzature ed altri sistemi di sicurezza antincendio, ai sensi dell'articolo 46, comma 3, lettera a), punto 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81". (Decreto in vigore dal 25/09/2022):

**ATTESTATO:**

L'attestato di partecipazione sarà rilasciato al partecipante solo dopo il buon esito e lo svolgimento della parte Teorica e Pratica svolta.

**La data del Corso sarà definita e concordata tra le parti dopo conferma e restituzione dell'offerta accettata N.26/00040 del 25/03/2026.**

**PAGAMENTO:** Bonifico Bancario dopo svolgimento a Vista Fattura - Causale Bonifico: **Corso Addetto Antincendio + NOME COGNOME**

**BENEFICIARIA: CSGA CENTRO SICUREZZA S.R.L** Via Per Pontardeto 29 C.F./P.I.02518310467 55036 Pieve Fosciana (LU)

**BANCA:** BANCO DI LUCCA SPA **IBAN:** IT 82 B 03242 70130 CC160 4019875

La presente iscrizione non ha alcuna validità se non compilata ed inviata a [csgafire@gmail.com](mailto:csgafire@gmail.com)

CSGA® provvederà a restituirla all'indirizzo di posta elettronica con numero di accettazione\* assegnato al candidato.

Data \_\_\_/\_\_\_/2026

Firma Chiara e Leggibile \_\_\_\_\_

**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. art.13 del Regolamento (UE) 679/2016.

Consento l'Utilizzo dei dati per Informazioni sui Vostri Corsi SÌ  NO  Firma \_\_\_\_\_ (Vale l'Opzione con X in/su casella)