



## Prenotazione al corso di formazione

### PRIMO SOCCORSO

**Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti nelle seguenti date:**

**15 e 16 Ottobre dalle ore 9,00 alle ore 15,30**  
( 0.30 minuti di pausa)

**Ente Formativo Gestore: IAL Emilia Romagna**  
**Luogo di svolgimento: Via Bigari 3 Bologna – aula 205 2° piano**

Il sottoscritto (cognome nome)		Codice Fiscale	nato a Comune	Data di Nascita
Residenza (comune)		Via e N° Civico		
SOCIETA' RAPP.LEGALE Rappresentante della Ditta				
Sede Legale o Domicilio Fiscale (comune)		Via e N° Civico		
Sede Commerciale (comune)		Via e N° Civico		
Codice Fiscale Ditta	Partita I.V.A.	Cod Ateco	Descr. Attività	
Codice Univoco	PEC			
Telefono	Cellulare	Fax	E_mail	

Corso	Costo per dipendente	N. Dipendenti	Totale Euro
<input type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO	€ 36,00 *		

• Quota partecipazione a carico azienda

La presente scheda vale come prenotazione al corso in oggetto. Al raggiungimento del numero minimo di adesioni, La contatteremo per confermare la partecipazione e per fornirle indicazioni in merito al pagamento della quota di partecipazione a carico azienda. Le iscrizioni saranno accolte in modo tale da garantire la partecipazione ai corsi al maggior numero di imprese.

**La scheda di prenotazione va inviata via mail a [info@ebiterbo.it](mailto:info@ebiterbo.it) allegando l'ultima busta paga di ciascun dipendente iscritto.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dati [https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento\\_corsi-2021\\_1.pdf](https://www.ebiterbo.it/userfiles/Documento/166/pdf/2.3-Informativa-trattamento_corsi-2021_1.pdf) presente nel sito di Ebiterbo, consapevole che i dati saranno trattati solo per la fruizione del corso e adempimenti connessi e che gli stessi saranno comunicati all'Ente Formativo incaricato allo svolgimento del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<b>1</b>	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____		

<b>2</b>	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____		

<b>3</b>	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____		

<b>4</b>	Cognome		Nome	
	Nato a		Pr.	Il
Sesso: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Codice fiscale:		
<b>Mansione: (<u>Obbligatoria per attestato</u>)</b>				
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Pulizie <input type="checkbox"/> Addetto Vendite		<input type="checkbox"/> Manutentore <input type="checkbox"/> Magazziniere <input type="checkbox"/> Altro _____ _____		