CIRCOLARE INFORMATIVA CORSI

Oggetto: CORSO PRIMO SOCCORSO

Spett.le Azienda,

con la presente siamo a comunicarVi che il Ns. Studio sta organizzando "CORSI DI FORMAZIONE PER IL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE" secondo quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 smi e dal **DM 388/2003**.

- ***CORSO DI AGGIORNAMENTO*** *per Addetti al Primo Soccorso che hanno già conseguito la formazione specifica in materia di primo soccorso da più di 3 anni. L'aggiornamento prevede la durata di* ***6 ore*** *per aziende classificate in* ***GRUPPO A*** *e* ***4 ore*** *per aziende classificate in* ***GRUPPO B/C****.*

Di seguito riportiamo le Ns proposte:

TIPO DI CORSO	DURATA	CODICE CORSO	DATA	ORARIO	COSTO
AGGIORNAMENTO GRUPPO A	6 ORE	**AT1180**	28/11/2019	08:30-14:30	€ 130,00+IVA
AGGIORNAMENTO GRUPPO B	4 ORE	**AT1181**	28/11/2019	08:30–12:30	€ 100,00+IVA

Note importanti:
Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti richiesto, ovvero n.10, e prevede un massimo di 20 partecipanti.

Per tutti i corsi è prevista la prova pratica di spegnimento.

Nella quota di adesione è compreso l'attestato di frequenza e la fornitura delle dispense informative.

Requisiti per la partecipazione ai corsi:

Per i corsi di aggiornamento l'allievo dovrà essere in possesso di regolare attestato di formazione secondo il DM 388/2003 per il corrispondente corso iniziale.

Sede del corso:

Via Cadore, 3/A – 41012 CARPI (MO) c/o ditta "**Estintori Cantalupo**";

Modalità di iscrizione:

Compilare MODULO ISCRIZIONE con i dati dei partecipanti e MODULO FATTURAZIONE con i dati per la fatturazione. La scheda compilata in ogni sua parte dev'essere rispedita ai Ns. uffici entro e non oltre la giornata di:

MARTEDÌ 19 NOVEMBRE 2019. (*tramite e-mail al seguente indirizzo: paolo.malvone@studiofia.it*).

Modalità di pagamento:

Alla conclusione del corso sarà emessa regolare fattura per i partecipanti iscritti. Il pagamento sarà disposto a mezzo di Ri.Ba. 30 gg. F.M.D.F. o come Vs solito in essere.

Per le aziende che NON comunicheranno con almeno 3 giorni di anticipo la disdetta al corso sarà comunque conteggiato un costo di rinuncia pari ad € 80,00 + IVA per ogni iscritto che non si presenti.

NOTA IMPORTANTE:

Per tutte le aziende che hanno attivato con il Ns. Studio contratti annuali per il servizio di consulenza e collaborazione continuativa sono previsti i seguenti sconti:

- Sconto di **€ 30,00** sulla quota di iscrizione al CORSO AGG. GRUPPO A di 6 ore *(cod. AT1180)*;
- Sconto di **€ 20,00** sulla quota di iscrizione al CORSO AGG. GRUPPO B di 4 ore *(cod. AT1181)*;

Rimanendo a Vs. disposizione per ogni eventuale informazione aggiuntiva e/o chiarimento in merito ai corsi organizzati, cogliamo l'occasione per porgere i Ns. più cordiali saluti.

Carpi (MO), 04/11/2019

F.I.A. – Futura Industria Ambientale S.n.c.

Modulo **Iscrizione - Corsi Primo Soccorso:**

Il sottoscritto ……..…… in qualità di ……
della ditta ……..……..…… con
sede in ……..……..…… Via ……...……..……,
telefono ……..……..…… Fax ……..…… e-mail ……..……..…

CON LA PRESENTE COMUNICA L'ISCRIZIONE DELLE SEGUENTI PERSONE:

CORSO PRIMO SOCCORSO

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CORSO **28/11/2019**	
		6 ORE COD. *AT1180*	**4 ORE** COD. *AT1181*

SEGNARE CON UNA CROCETTA "X" IL CORSO INTERESSATO

I dati personali richiesti servono per compilare gli attestati da rilasciare alla fine dei corsi per il riconoscimento dell'addestramento conseguito. Questi dati saranno gestiti secondo le disposizioni di legge attualmente vigenti in materia di tutela della "Privacy".

IMPORTANTE:

Il sottoscritto dichiara che il personale che invierò alla frequenza dei suddetti corsi sarà provvisto di regolare copertura assicurativa INAIL contro il rischio di infortuni (*lavoratore in missione per conto dell'azienda*) e pertanto lo Studio "**F.I.A. – Futura Industria Ambientale S.n.c.**" (*organizzatore del corso*) sarà sollevato da qualsiasi responsabilità.

In Fede

(*timbro e firma*) …….....…..……

Compilare ed inviare ai Ns. uffici tramite email *paolo.malvone@studiofia.it*

Modulo FATTURAZIONE:

Ragione sociale: ……..……

Sede Legale: ……..……

P.IVA: ……..……

C.F.: ……..……

Invio fattura email: ……..……

SDI: ……..……

Se si desidera il pagamento a mezzo di bonifico barrare qui ☐ e inserire i dati:

Banca di appoggio: ……..……

ABI: ……..……

CAB: ……..……

IBAN: ……..……

Data

Timbro e firma azienda

……..