

# CORSO DI AGGIORNAMENTO DEI LAVORATORI DESIGNATI AL PRIMO SOCCORSO PER LE AZIENDE DI GRUPPO A

D.M. 15 luglio 2003 n. 388 e D.lgs. 81/08

L'aggiornamento deve essere svolto ogni 3 anni

## MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

### CALENDARIO:

| DATA                  | ORARIO       |
|-----------------------|--------------|
| Lunedì 22 GIUGNO 2026 | 8.30 – 14.30 |
| <b>TOTALE</b>         | <b>6 ORE</b> |

**SEDE: Confartigianato Imprese Mantova – Via Madrid 15 – PORTO MANTOVANO**

- QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**  Associato Confartigianato € 120,00 + Iva 22% a partecipante (€ 146,40)  
 Non Associato Confartigianato € 160,00 + Iva 22% a partecipante (€ 195,20)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO**  
**INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE**  
**IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977**

INVIARE MODULO COMPILATO, CARTA IDENTITA' PARTECIPANTE E COPIA BONIFICO ALLA MAIL: [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

|   |                |                  |                 |          |
|---|----------------|------------------|-----------------|----------|
| DITTA:  |                |                  |                 |          |
| INDIRIZZO:  |                | CAP:             | COMUNE:         |          |
| E-MAIL:   |                |                  | TEL:            |          |
| P. IVA  |                |                  | C.F.            |          |
| ATTIVITA':  |                |                  | CODICE ATECO:   |          |
| CODICE UNIVOCO / PEC:   |                |                  |                 |          |
| E' PRESENTE IL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (DVR): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                |                  |                 |          |
| <b>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</b>  |                |                  |                 |          |
| COGNOME e NOME  | CODICE FISCALE | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | MANSIONE |
|   |                |                  |                 |          |
|   |                |                  |                 |          |
|   |                |                  |                 |          |

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

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

**CONFARTIGIANATO IMPRESE MANTOVA – AMASERVIZI SRL**

Via Madrid, 15 • 46047 Porto Mantovano (MN) • Tel. 0376.408778 - 408780 - 408782 • [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)