

**CORSO DI PRIMO SOCCORSO PEDIATRICO**

DATA DI SVOLGIMENTO: 03 FEBBRAIO 2018

DURATA ORE 8

COSTO: € 70,00 Iva compresa

**DATI DEL PARTECIPANTE:**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Qualifica/Inquadramento/Mansione (Es. Impiegata, 4° livello, Addetta contabilità)  
\_\_\_\_\_**DATI DELL'AZIENDA (Necessari per la fatturazione e l'emissione dell'attestato)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. e Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**I dati che seguono devono essere indicati obbligatoriamente in caso di iscrizione al corso "Formazione Lavoratori" ai sensi dell'Art. 37 del D.Lgs81/08 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011:**

Contratto applicato \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_

Acconsento che i dati forniti vengano trattati da Ambienta Srl in conformità al D.Lgs. 196/2003 nell'ambito dello svolgimento del presente corso di formazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_