



# CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE PROGETTO LEONARDO S.r.l.

ACCREDITATO DALLA REGIONE CAMPANIA AI SENSI DELLA DELIBERA N. 226/2006  
CODICE ORGANISMO: 00758/07/05

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSO ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

(DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 0823.58.79.91)

PER OGNI ADESIONE SOTTOSCRIVERE IL SINGOLO MODULO

COGNOME:		NOME:	
NATO A:		IL:	
SOCIETÀ:		RUOLO RICOPERTO:	
TEL.:		FAX:	
E-MAIL:		TITOLO DI STUDIO:	

**SPECIFICARE, DI SEGUITO, IL CORSO AL QUALE SI ADERISCE (SEGNARE CON UNA X):**

DESCRIZIONE CORSO	PREZZO
<input type="checkbox"/> Addetto al pronto soccorso per le aziende di Gruppo A (16 ore)	€ 250,00
<input type="checkbox"/> Addetto al pronto soccorso per le aziende di Gruppo B (12 ore)	€ 200,00
<input type="checkbox"/> Addetto al pronto soccorso per le aziende di Gruppo C (12 ore)	€ 200,00

**DATI PER LA FATTURAZIONE -NB:** I prezzi di cui sopra sono Esente Iva ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72

Intestazione: .....

Indirizzo: ..... C.A.P.: .....

Città: ..... Prov..... P.I.V.A./Cod.Fisc.....

**PROCEDURE DI ISCRIZIONE E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE:**

E' previsto il versamento di un acconto del 50% alla sottoscrizione del modulo; il saldo del 50% dovrà essere versato il primo giorno di corso.

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- Bonifico Bancario a favore di PROGETTO LEONARDO S.r.l., B.C.C. "S. Vincenzo de' Paoli" di Casagiove Filiale di San Prisco (CE) - IBAN: IT / 97 / E / 08987/ 75020 / 000030330502
- Assegno bancario intestato a: PROGETTO LEONARDO S.r.l. (non trasferibile)  
(apporre una X sulla opzione scelta)

**FIRMA**.....

- 1) Inviare via fax copia della ricevuta del versamento unitamente al presente modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato, entro e non oltre 7 gg dall'inizio del corso stesso.

La partecipazione al corso in aula potrà avvenire solo dopo aver provveduto al versamento dell'acconto. Il partecipante potrà annullare la propria iscrizione con comunicazione scritta da effettuarsi tramite Raccomandata A/R nel termine di 7 giorni dal versamento della caparra che sarà comunque trattenuta a titolo di rimborso spese. La PROGETTO LEONARDO S.r.l. si riserva il diritto di modificare la data di inizio corso con preavviso minimo di 5 giorni e di apportare modifiche nello svolgimento del programma qualora sia necessaria alle finalità didattiche. Chiedo che il trattamento dei dati forniti aggiunti al Vs. archivio, ai sensi del D.Lgs. 196/03, sia usato solo per ricevere le informazioni fino ad eventuale mia comunicazione di diniego.

**FIRMA** .....

ACCREDITATO PER LA FORMAZIONE DEGLI ADDETTI ALLE ATTIVITA' CONNESSE ALL'IGIENE DEGLI ALIMENTI COL N. 166 (DRC N. 46/2005) ACCREDITATO AI FONDI FON.TER. (Prot. 276/06) - FONDOPROFESSIONI (Prot. 290/07) E FORMA.TEMP (Certificato n. 0144.0370)