

Corso di Formazione per Addetti al Primo Soccorso aziende appartenenti ai gruppi A, B e C.

D.M. n. 388 del 15 luglio 2003

"Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale, in attuazione dell'art. 45, comma 2, del D.Lgs 81/08"

La società NEOS S.r.l. organizza il corso di primo soccorso per aziende dei **Gruppi A, B e C**. Al termine del corso sarà rilasciato regolare attestato di partecipazione a seguito superamento della verifica di apprendimento.

Le lezioni si terranno in due giornate in orari e date da concordare in base alle esigenze dei corsisti, presso i nostri locali in via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

È previsto uno **sconto del 10%** per le iscrizioni pervenute presso i ns. uffici per un numero di iscritti pari o superiore a 3 per singola azienda.

Essendo corsi a numero chiuso si prega di inviare al più presto l'elenco dei partecipanti con i moduli di iscrizione opportunamente compilati.

1- A chi è rivolto il corso:

La formazione è rivolta agli addetti al primo soccorso aziendale.

2 - Durata:

Gruppo	A	B	C
Durata corso	16 ore	12 ore	

3 - Modalità di iscrizione:

La domanda di iscrizione deve essere inviata **previa verifica dei posti disponibili**, entro 10 giorni dalla data del corso scegliendo una delle seguenti modalità:

FAX: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo al n. 0916197812.

E-MAIL: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo a segreteriacorsi@neossrl.com.

CONSEGNA DIRETTA: presso i nostri uffici via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – PA

L'Azienda successivamente sarà contattata telefonicamente per la conferma dell'iscrizione.

4 - Modalità di pagamento:

L'Azienda dopo la conferma telefonica dell'avvenuta iscrizione al corso, dovrà effettuare il pagamento della quota di iscrizione, per ogni singolo corsista, tramite BONIFICO BANCARIO intestato a:

NEOS S.r.l.
Codice IBAN: IT67G010300460100000807454
Banca Monte dei Paschi di Siena

In alternativa potrà essere consegnato assegno circolare o bancario non trasferibile all'atto della registrazione.

Eventuali rinunce dovranno essere comunicate per iscritto almeno 10 gg prima della data di inizio corso, senza oneri per il committente. Le comunicazioni pervenute oltre suddetto termine comporteranno addebito del 50% dell'importo; il corso sarà addebitato per intero in assenza di comunicazioni ufficiali.

Qualora non sia possibile effettuare il corso per mancanza raggiungimento numero, entro 15 gg dalla data prevista, sarà effettuato il rimborso delle somme versate.

La società NEOS S.r.l. si riserva la facoltà di annullare o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

5 - Costo del corso

Corso 16 ore per Aziende Gruppo A: Euro 250,00

Corso 12 ore per Aziende Gruppo B e C: Euro 170,00

Se il pagamento viene effettuato da Enti Pubblici la quota di iscrizione è esente IVA, ma soggetta al bollo di Euro 1,81.

Se il pagamento viene effettuato da privati (persone fisiche o ditte) alla quota di iscrizione va aggiunta l'IVA del 22%.

6 - Frequenza

La frequenza è obbligatoria.

L'attestato sarà rilasciato a seguito dell'esito positivo della verifica finale e della presenza pari ad almeno il 90% del monte ore.

7 - Sede del corso:

I corsi si terranno presso la sede formativa via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

8 - Materiale

Sarà consegnato a tutti i discenti il materiale del corso in formato elettronico.

Per informazioni contattare la segreteria

Tel 091-7847605

Mail segreteriacorsi@neossrl.com

Rif: _____

MODULO ISCRIZIONE CORSO PRIMO SOCCORSO

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____

TELEFONO _____ C.F. _____

e-mail _____

- Corso per addetti al primo soccorso gruppo A 16 ore – Euro 250,00 + IVA
- Corso per addetti al primo soccorso gruppo B e C 12 ore – Euro 170,00 + IVA

Dati Azienda per emissione fattura

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ CITTÁ _____ CAP _____

TEL./FAX _____ E-MAIL _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

Ai sensi e per gli stessi effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di avere preso visione del modulo esplicativo e di approvare espressamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Il Titolare al trattamento dati, NEOS s.r.l., ai sensi dell'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 informa il partecipante che (I) i dati personali di cui alla scheda di iscrizione saranno trattati da NEOS S.r.l. anche con l'ausilio di mezzi elettronici per l'invio di materiale, attestati, ovvero per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici; (II) il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione al corso di formazione ed un eventuale rifiuto di fornire gli stessi determina l'impossibilità di parteciparvi; (III) i dati potranno essere comunicati ai collaboratori di NEOS S.r.l., ovvero a soggetti incaricati della gestione ed elaborazione dei dati per il raggiungimento e le finalità di cui al punto (I). Il partecipante ha inoltre il diritto di accesso ai dati personali così come indicato nell'art. 7 del GDPR.

Si informa che il diritto di accesso ai dati dell'interessato, contenuti nel fascicolo personale, compresi giudizi, partecipazione, note e qualifiche, potranno, su richiesta esplicita dell'interessato avente diritto, essere rilasciati, secondo quanto stabilito dall'ordinamento vigente in materia. Si veda pronunciamento del Garante Privacy in merito "alla formazione professionale del 19/06/2000". Si rimanda al nostro sito web per una completa lettura della informativa: www.neossrl.com

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____