

Modulo di iscrizione ai corsi di formazione

Il modulo va compilato, firmato ed inviato via mail all'indirizzo giuseppe.gigliotti@sti-consulenze.it

Ragione sociale azienda: _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ E-mail: _____

P.IVA: _____ C.F.: _____

Con la presente, desidero iscrivere i seguenti addetti ai corsi di formazione:

Riferimento corso	Titolo	Durata	Costo
E1	Corso di formazione per gli addetti al primo soccorso per le aziende del "gruppo B e C": giovedì 15 dicembre 2016 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18 martedì 20 dicembre 2016 dalle 9 alle 13 CHIUSURA ISCRIZIONI: domenica 11 dicembre 2016	12 ore	a partecipante 170,00 euro
F1	Aggiornamento corso di formazione per gli addetti al primo soccorso per le aziende del "gruppo B e C": martedì 20 dicembre 2016 dalle 9 alle 13 CHIUSURA ISCRIZIONI: domenica 11 dicembre 2016	4 ore	a partecipante 105,00 euro

Riferimento corso	Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		

I corsi si terranno presso l'aula corsi S.T.I. di via Sempione, 128 - Torino

Il pagamento resta convenuto entro il termine del corso. A pagamento avvenuto verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

Data: __/__/__

Per l'azienda (firma) _____

Giuseppe Gigliotti

Sicurezza e salute dei lavoratori, HACCP, Sistemi di gestione, Privacy, Formazione

Sede Legale: via Druento, 10 - 10040 - Givoletto (TO)

Sede operativa: via Sempione, 128 - 10154 - Torino (TO)

Cell. 338/62.32.582

Cod. Fisc: GGLGPP83E13L219W. e Part. Iva 10873360019