

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
D.Lgs. 81/08 e s.m.i.**

PERCHÉ SI DEVE FREQUENTARE IL CORSO

Ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e del D.M. 15/07/2003 n. 388, il Datore di lavoro è tenuto a designare uno o più lavoratori quali incaricati a prestare un soccorso adeguato in caso di infortunio o malore all'interno della propria azienda.

IL CORSO PUÒ ESSERE FREQUENTATO DAL DATORE DI LAVORO STESSO E/O DAI DIPENDENTI. Gli incaricati devono ricevere una formazione idonea e sufficiente da garantire un valido intervento di soccorso.

La **ST Project srl** propone inoltre il **CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO** per coloro che hanno effettuato il corso completo nell'anno 2022 e/o precedenti, **RICORDANDO CHE IL CORSO VA AGGIORNATO ALMENO NELLA PARTE PRATICA OGNI 3 ANNI**

LUOGO E DATE DEL CORSO

Il corso si terrà **presso la sede della ST Project srl in via Caduti sul Lavoro, 22 - Isola della Scala (VR):**

DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.45	
CORSO COMPLETO 16 ORE GRUPPO A	MARTEDÌ 28/01, GIOVEDÌ 30/01, LUNEDÌ 03/02, MERCOLEDÌ 05/02 E GIOVEDÌ 06/02
CORSO COMPLETO 12 ORE GRUPPO B/C	MARTEDÌ 28/01, GIOVEDÌ 30/01, LUNEDÌ 03/02 E MERCOLEDÌ 05/02
CORSO AGGIORNAMENTO 6 ORE GRUPPO A	MERCOLEDÌ 05/02 E GIOVEDÌ 06/02
CORSO AGGIORNAMENTO 4 ORE GRUPPO B/C	MERCOLEDÌ 05/02

COME ISCRIVERSI

Inviando la scheda di iscrizione in allegato alla e-mail info@stproject.it alla **ST Project srl**, via Caduti sul Lavoro, 22 – 37063 Isola della Scala (VR)

ENTRO E NON OLTRE GIOVEDÌ 23 GENNAIO 2025

DOCUMENTAZIONE

Ad ogni partecipante verrà consegnata idonea documentazione del corso che costituirà un valido supporto informativo ed un utile mezzo per poter affrontare il compito assegnato. A ciascun partecipante, alla fine del corso, verrà rilasciato **ATTESTATO DI FREQUENZA**.

DISDETTA

Ogni disdetta dovrà pervenire presso il nostro studio a mezzo mail ad info@stproject.it
ENTRO E NON OLTRE GIOVEDÌ 23 GENNAIO 2025

I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento.

* **QUALORA LA DISDETTA SIA COMUNICATA OLTRE TALE DATA, SARÀ COMUNQUE EMESSA REGOLARE FATTURA DA PAGARE A VISTA E IL CORSO DOVRÀ ESSERE FREQUENTATO ALLA PRIMA DATA DISPONIBILE**

ULTERIORI INFORMAZIONI TELEFONANDO ALLO 045 6630964

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di partecipazione al corso CADAUNO, viene quantificata in:

<input type="checkbox"/> COMPLETO - 16 ORE	€ 210,00 + IVA 22% (€ 256,20)
<input type="checkbox"/> COMPLETO - 12 ORE	€ 170,00 + IVA 22% (€ 207,40)
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 6 ORE	€ 110,00 + IVA 22% (€ 134,20)
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 4 ORE	€ 90,00 + IVA 22% (€ 109,80)

Qualora i posti disponibili fossero esauriti, l'iscrizione sarà tenuta valida per il corso successivo.

LA QUOTA DEVE ESSERE VERSATA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE EFFETTUANDO IL PAGAMENTO CON:

- **ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** intestato alla **ST Project srl**;
- **BONIFICO BANCARIO** da effettuarsi sul c/c intestato **ST Project srl**, BANCA **VERONESE**, Ag. di Isola della Scala (VR), **IT 61 U 08322 59500 00000 821072**, indicando la seguente causale: **CORSO PRIMO SOCCORSO**
- **RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE**
- **BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

NOTA BENE

La segreteria organizzativa si riserva la facoltà di annullare/posticipare il corso che non avesse raggiunto il numero minimo previsto di iscrizioni. Al contrario, a fronte di numerose richieste potranno essere attivate ulteriori edizioni del corso, con la variazione delle date comunicate agli interessati.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO - IDS
CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO - IDS**

LA DITTA _____
 CON SEDE NEL COMUNE DI _____ CAP _____
 VIA _____ N. _____
 P. IVA _____ CODICE FISCALE _____
 TEL. _____ FAX _____
 E-MAIL _____
 CODICE DESTINATARIO FATTURE ELETTRONICHE _____

PARTECIPANTI

1	COGNOME E NOME _____	CODICE FISCALE _____
	LUOGO DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA _____
CORSO COMPLETO	<input type="checkbox"/> GRUPPO A - 16 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 12 ORE	AGGIORNAMENTO <input type="checkbox"/> GRUPPO A - 6 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 4 ORE
2	COGNOME E NOME _____	CODICE FISCALE _____
	LUOGO DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA _____
CORSO COMPLETO	<input type="checkbox"/> GRUPPO A - 16 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 12 ORE	AGGIORNAMENTO <input type="checkbox"/> GRUPPO A - 6 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 4 ORE
3	COGNOME E NOME _____	CODICE FISCALE _____
	LUOGO DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA _____
CORSO COMPLETO	<input type="checkbox"/> GRUPPO A - 16 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 12 ORE	AGGIORNAMENTO <input type="checkbox"/> GRUPPO A - 6 ORE <input type="checkbox"/> GRUPPO B/C - 4 ORE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI PRIMO SOCCORSO (CADAUNO)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> COMPLETO - 16 ORE | € 210,00 + IVA 22% (€ 256,20) |
| <input type="checkbox"/> COMPLETO - 12 ORE | € 170,00 + IVA 22% (€ 207,40) |
| <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 6 ORE | € 110,00 + IVA 22% (€ 134,20) |
| <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 4 ORE | € 90,00 + IVA 22% (€ 109,80) |

MODALITÀ DI PAGAMENTO (BARRARE IL PRESCELTO)

- ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** INTESSTATO ALLA **ST Project srl**;
- BONIFICO BANCARIO** DA EFFETTUARSI SUL C/C INTESSTATO ST PROJECT SRL, BANCA **VERONESE**, AG. DI ISOLA DELLA SCALA (VR), **IT 61 U 08322 59500 00000 821072**, INDICANDO LA SEGUENTE CAUSALE: **CORSO PRIMO SOCCORSO**
- RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE** ABI _____ CAB _____
- BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Desideriamo informarla che ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La scrivente informa ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

- i dati forniti verranno trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, nonché per una efficace gestione dei rapporti; in particolare per adempimenti di legge, connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili; gestione amministrativa del rapporto; adempimento degli obblighi contrattuali; gestione degli archivi, gestione della corrispondenza e dei fax; finalità di marketing operativo e strategico; segnalazione a potenziali clienti della clientela acquisita.
 - Il trattamento e la conservazione dei dati saranno effettuati mediante l'ausilio di mezzi e strumenti informatici e/o cartacei, secondo le modalità atte a garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza;
 - il conferimento dei dati è obbligatorio per l'assolvimento degli obblighi di legge e/o contrattuali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà la mancata esecuzione del contratto/la mancata esecuzione del rapporto; le conseguenze del mancato conferimento dei dati non riconducibili ad obblighi di legge o contrattuali verrà valutato di volta in volta dallo scrivente
 - ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni che hanno rapporti di collaborazione con la scrivente;
 - il titolare del trattamento è "ST Project srl" con sede in Isola della Scala (VR), Via Caduti sul Lavoro, 22 - cod. fisc. e partita IVA 05057830233 nella persona del suo legale rappresentante;
 - il Responsabile del trattamento è la ST Project srl;
 - i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti instaurati e anche successivamente per quanto indicato al punto 1.
- Si informa che con l'attivazione del contratto/collaborazione con ST Project srl si ritiene concesso il consenso per il trattamento dei Suoi dati, per i quali in ogni momento potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, attraverso richiesta scritta.