

MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
AZIENDE GRUPPO B e C - RISCHIO MEDIO E BASSO (ANNO 2023)
 (da inviare, unitamente alla copia del pagamento effettuato, a formazione@retetrentinasicurezza.it)

Il sottoscritto _____
 nella sua qualità di titolare / legale rappresentante della ditta / società _____

associato Confcommercio non associato Confcommercio - settore attività _____
 P.IVA/C.F. _____ / _____ Codice destinatario (fatt. elettronica): _____
 Tel. _____ cell. _____ e.mail _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

iscrive (per più di 4 iscritti utilizzare più moduli)

- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____
 nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____
 nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____
 nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____
 nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____

al seguente corso di **AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B e C (RISCHIO MEDIO E BASSO)** organizzato da Confcommercio S.r.l. con Rete Trentina Sicurezza S.r.l. (barrare con una "X"):

corso aggiornamento **4 ore** destinato ai lavoratori designati al pronto soccorso (az. Gruppo B e C)

che si terrà a (barrare con una "X"):

<input type="checkbox"/> TRENTO	Mercoledì	15/03/2023	<input type="checkbox"/> TRENTO	Mercoledì	04/10/2023
<input type="checkbox"/> PREDAZZO	Mercoledì	19/04/2023	<input type="checkbox"/> TUENNO	Mercoledì	18/10/2023
<input type="checkbox"/> MALE'	Mercoledì	17/05/2023	<input type="checkbox"/> POZZA DI FASSA	Mercoledì	22/11/2023
<input type="checkbox"/> TRENTO	Mercoledì	24/05/2023	<input type="checkbox"/> TRENTO	Mercoledì	29/11/2023

Orari: corso aggiornamento 4 ore (az. Gruppo B e C) **09.00 – 13.00**

Conferma, pagamento, disdetta:

1. la quota di iscrizione per ciascun partecipante ammonta a:

tipologia corso	Associato Confcommercio	Non Associato Confcommercio
Primo soccorso 4 ore aggiornam. (Az. Gruppo B e C)	Euro 91,50/cad. (€75,00+Iva 22%)	Euro 109,80/cad. (€90,00+Iva 22%)

per un totale di € _____ compresa IVA. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Rete Trentina Sicurezza S.r.l. (IBAN: **IT40V0830401803000002386110**), indicando nella causale "**corso aggiornamento PRIMO SOCCORSO 2023 – cognome partecipante**".

2. la quota di iscrizione comprende il materiale didattico ed il rilascio dell'attestato di partecipazione;
 3. L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento della presente scheda, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione nelle firme richieste, nonché della ricevuta a conferma dell'avvenuto pagamento. Seguirà fattura inviata all'indirizzo di fatturazione con conferma scritta da parte di Rete Trentina Sicurezza S.r.l. dell'avvenuto perfezionamento.
 4. **L'iscrizione impegna l'azienda al pagamento della quota** di cui al punto 1, anche in caso di mancata partecipazione **salvo non venga data disdetta entro 5 giorni lavorativi** precedenti la data del corso.

Luogo e data _____ Firma e timbro dell'azienda _____



Ai sensi e per gli effetti del Regolamento **GDPR 2016/679**, La informiamo che i dati raccolti nella presente scheda di iscrizione saranno trattati da Rete Trentina Sicurezza S.r.l., titolare del trattamento, nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento, effettuato anche elettronicamente da parte di personale incaricato, è finalizzato alla organizzazione e gestione del corso di formazione in oggetto e per scopi amministrativi, contabili e fiscali, nonché per l'invio di materiale informativo su nostre future iniziative formative (compreso il re-call alla scadenza di validità del corso) e commerciali. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento del servizio richiesto; i dati saranno raccolti ed archiviati presso la nostra sede, in relazione al trattamento in parola. La informiamo che in qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) (conferma, modifica, cancellazione, aggiornamento dei dati, ecc.) rivolgendosi per iscritto al titolare del trattamento: Rete Trentina Sicurezza S.r.l., Via Sopracassa, 32 - 38121 TRENTO, info@retetrentinasicurezza.it. **Con la sottoscrizione della presente il/la interessato/i esprime/esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.** Qualora non desiderate ricevere materiale informativo su nostre future iniziative formative e commerciali barrare questa casella. **L'informativa completa sul trattamento dei dati è visibile sul nostro sito www.retetrentinasicurezza.it utilizzando il QR Code qui a fianco.**

TAGLIA E SPEDISCI



RETE TRENTINA
 PROTEZIONE - IGIENE - QUALITÀ
SICUREZZA

PRIMO SOCCORSO



CALENDARIO CORSI 2023



CONFCOMMERCIO
 IMPRESE PER L'ITALIA
TRENTINO



OBIETTIVI

L'obbligo formativo in materia di primo soccorso previsto dal Decreto Ministeriale 15 luglio 2003 n. 388, definisce le modalità con cui deve essere erogata la formazione ai lavoratori designati al pronto soccorso.

Il corso si propone di fare in modo che i datori di lavoro possano procedere nell'adempimento dell'obbligo formativo previsto verso i lavoratori dipendenti designati quali responsabili del primo soccorso.

Si prevede per la materia un aggiornamento triennale.

DESTINATARI

Il corso è rivolto alle aziende che, in base all'attività svolta, al numero dei lavoratori occupati e dei fattori di rischio, sono inserite all'interno del GRUPPO B e del GRUPPO C definito e specificato nel Decreto 15 luglio 2003 n. 388. (Rischio Medio e Basso) In particolare i destinatari sono i lavoratori che all'interno di tali categorie di aziende, sono designati al pronto soccorso.

REQUISITI

Il corso non prevede nessun tipo di prerequisito di frequenza. Vi è obbligo di frequenza per il 90% delle ore previste.

A fronte della frequenza attestata, viene condotta una verifica dell'apprendimento mediante test in aula per verificare le conoscenze normative e tecnico-professionali acquisite. Al termine del percorso viene rilasciato un attestato di partecipazione.

TIPOLOGIA

Il corso è di tipo teorico – pratico e si caratterizza per l'alternanza tra lezioni frontali, esercitazioni e discussioni. È rivolta particolare attenzione al problem solving e alla simulazione di situazioni specifiche, finalizzate alla valutazione dei rischi e alla prevenzione.

Di seguito troverà le schede di iscrizione da inviare via mail a: info@retetrentinasicurezza.it

Per ulteriori informazioni

Cell. **324/0934924**, e-mail: formazione@retetrentinasicurezza.it

MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
AZIENDE GRUPPO B / C - RISCHIO MEDIO E BASSO (ANNO 2023)
(da inviare, unitamente alla copia del pagamento effettuato, a formazione@retetrentinasicurezza.it)

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare / legale rappresentante della ditta / società _____

associato Confcommercio non associato Confcommercio - settore attività _____

P.IVA/C.F. _____ / _____ Codice destinatario (fatt. elettronica): _____

Tel. _____ cell. _____ e.mail _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

iscrive (per più di 4 iscritti utilizzare più moduli)

- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____ nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____ nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____ nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____
- il/la sig./sig.ra (cognome e nome) _____ mansione: _____ nato/a a: _____ in data: _____ codice fiscale: _____

al seguente corso di **formazione ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDE GRUPPO B / C - RISCHIO MEDIO E BASSO** organizzato da Confcommercio S.r.l. con Rete Trentina Sicurezza S.r.l. (barrare con una "X"):

corso base primo soccorso di **12 ore** destinato ai lavoratori designati al pronto soccorso che si terrà a (barrare con una "X"):

<input type="checkbox"/> TRENTO	Martedì	14/03/2023	<input type="checkbox"/> TRENTO	Martedì	03/10/2023
	e	Mercoledì		e	Mercoledì
		15/03/2023			04/10/2023
<input type="checkbox"/> PREDAZZO	Martedì	18/04/2023	<input type="checkbox"/> TUENNO	Martedì	17/10/2023
	e	Mercoledì		e	Mercoledì
		19/04/2023			18/10/2023
<input type="checkbox"/> MALE'	Martedì	16/05/2023	<input type="checkbox"/> POZZA DI FASSA	Martedì	21/11/2023
		Mercoledì		e	Mercoledì
		17/05/2023			22/11/2023
<input type="checkbox"/> TRENTO	Martedì	23/05/2023	<input type="checkbox"/> TRENTO	Martedì	28/11/2023
	e	Mercoledì		e	Mercoledì
		24/05/2023			29/11/2023

Orari: Corso base 12 ore: 1° giorno 9.00-13.00 e 14.00-18.00, 2° giorno 9.00-13.00

Conferma, pagamento, disdetta:

1. la quota di iscrizione per ciascun partecipante ammonta a:

tipologia corso	Associato Confcommercio	Non Associato Confcommercio
Primo soccorso 12 ore	Euro 176,90/cad. (€ 145,00+Iva 22%)	Euro 225,70/cad. (€ 185,00+Iva 22%)

per un totale di € _____, _____ compresa IVA. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Rete Trentina Sicurezza S.r.l. (IBAN: **IT40V0830401803000002386110**), indicando nella causale "**corso base PRIMO SOCCORSO 2023 – cognome partecipante**".

- la quota di iscrizione comprende il materiale didattico ed il rilascio dell'attestato di partecipazione;
- L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento della presente scheda, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione nelle firme richieste, nonché della ricevuta a conferma dell'avvenuto pagamento. Seguirà fattura inviata all'indirizzo di fatturazione con conferma scritta da parte di Rete Trentina Sicurezza S.r.l. dell'avvenuto perfezionamento.
- L'iscrizione impegna l'azienda al pagamento della quota di cui al punto 1, anche in caso di mancata partecipazione **salvo non venga data disdetta entro 5 giorni lavorativi** precedenti la data del corso.

Luogo e data _____ Firma e timbro dell'azienda _____

TAGLIA E SPEDISCI



Ai sensi e per gli effetti del Regolamento GDPR 2016/679, La informiamo che i dati raccolti nella presente scheda di iscrizione saranno trattati da Rete Trentina Sicurezza S.r.l., titolare del trattamento, nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento, effettuato anche elettronicamente da parte di personale incaricato, è finalizzato alla organizzazione e gestione del corso di formazione in oggetto e per scopi amministrativi, contabili e fiscali, nonché per l'invio di materiale informativo, su nostre future iniziative formative (compreso il re- call alla scadenza di validità del corso) e commerciali. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento del servizio richiesto; i dati saranno raccolti ed archiviati presso la nostra sede. In relazione al trattamento in parola, La informiamo che in qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) (conservazione, modifica, cancellazione, aggiornamento dei dati, ecc.) rivolgendosi per iscritto al titolare del trattamento: Rete Trentina Sicurezza S.r.l., Via Sopracasso, 32 - 38121 TRENTO, info@retetrentinasicurezza.it. Con la sottoscrizione della presente il/llg/i interessato/i esprime/ esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate. Qualora non desiderate ricevere materiale informativo su nostre future iniziative formative e commerciali barrare questa casella. L'informativa completa sul trattamento dei dati è visibile sul nostro sito www.retetrentinasicurezza.it o utilizzando il QR Code qui a fianco