



CENTRO ANTINFORTUNISTICO SRL	<b>MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE</b>	MOD 47 - MI Rev 00 del 01/04/2013
	SISTEMA QUALITÀ	

## Corso di Aggiornamento per Addetti al Primo Soccorso - Modalità di iscrizione:

Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione **compilata in ogni parte** e firmata al n. di fax 0721.403719 o all'indirizzo mail [m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it](mailto:m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it) **entro il 09 aprile 2026**.

La partecipazione al corso è subordinata al **pagamento anticipato** della quota indicata che potrà avvenire con le seguenti modalità:

- > con assegno bancario intestato a Centro Antinfortunistico Srl o con rimessa diretta presso la Segreteria dello Studio e contestuale consegna del presente modulo;
- > tramite bonifico bancario intestato a: Centro Antinfortunistico Srl  
 IBAN: IT59S0200813308000004834129 Unicredit spa - fil. Pesaro Corso XI Settembre 156;

Compilare la scheda e barrare la tipologia formativa e la modalità alla quale si intende aderire.

Tipologia del Corso di Formazione	Date di effettuazione	Costo
Corso di Aggiornamento Primo Soccorso  Aziende B e C basso rischio  c/o Centro antinfortunistico, viale G. Mameli 72 scala C, Pesaro	21.04.2026  dalle 09,00 alle 13,00	€80,00€ più IVA a partecipante

Tipologia del Corso di Formazione	Date di effettuazione	Costo
Corso di Aggiornamento Primo Soccorso  Aziende A alto rischio  c/o Centro antinfortunistico, viale G. Mameli 72 scala C, Pesaro	21.04.2026  dalle 09,00 alle 15,00	€90,00€ più IVA a partecipante

### ELENCO PARTECIPANTI: COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale



In caso di iscritti stranieri, il datore di lavoro DICHIARA che capiscono e parlano la lingua italiana.

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_

Il Referente per ogni necessità è \_\_\_\_\_ n. tel \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Per qualsiasi chiarimento o informazione contattare questo studio al numero telefonico 0721/403718 o all'indirizzo mail [m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it](mailto:m.bramucciandreani@centroantinfortunistico.it).

Cordiali saluti.

Centro Antinfortunistico Srl

### **Informativa privacy:**

Centro antinfortunistico srl è il Titolare del trattamento dati.

I dati acquisiti dalla nostra società, quali ad esempio dati anagrafici, indirizzo, documento di identità, saranno utilizzati per finalità strettamente connesse alla gestione del corso di formazione e avranno come base giuridica la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione per la conferma della volontà di partecipare al corso stesso. I dati saranno trattati con strumenti manuali o automatizzati in ogni caso idonei a garantire liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, integrità e riservatezza, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta. Inoltre il trattamento sarà mirato alla minimizzazione ossia limitato al raggiungimento delle finalità e sarà effettuato per il tempo strettamente necessario al conseguimento di esse.

I suoi dati vengono trattati dai nostri dipendenti e collaboratori interni e non verranno comunicati né diffusi.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di evadere la richiesta.

Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, Lei ha diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei Suoi dati, ha inoltre diritto alla limitazione e opposizione al trattamento dati: per tali ragioni potrà contattare Centro antinfortunistico all'indirizzo [michela@centroantinfortunistico.it](mailto:michela@centroantinfortunistico.it). E' a vostra completa disposizione, presso i nostri uffici, l'informativa completa sulla base delle indicazioni dell'art. 13 del Reg.UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018.