

Scheda di iscrizione da inviare via email ad amministrazione@stsgroup.biz**CORSO DI FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO ALTO – 16 ORE**

Art. 37 comma 9 D.Lgs. 81/08, D.M. 10/03/98, D.M. 16/01/97

LUOGO: Il corso si terrà presso gli uffici della STS GROUP S.R.L. in Via Fermi n. 2 a Collegno (TO)**DATE:****PROGRAMMA DEL CORSO:**

Revisione dei principali temi quali i principi della combustione, i prodotti della combustione, le sostanze estinguenti, i divieti e limitazioni di esercizio, accorgimenti e misure comportamentali per prevenire gli incendi, Le principali misure di protezione contro gli incendi, Chiamata dei soccorsi, Procedure per l'evacuazione.

Verifica finale finalizzata all'accertamento delle conoscenze acquisite.

IMPORTO:

€ 250,00 + IVA cad./discente.

Il saldo dovrà avvenire entro e non oltre la prima data del corso tramite bonifico bancario al seguente Iban:

IT79L0306901064100000067814 oppure tramite assegno bancario/contanti.**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:**

Cognome Nome	
Data e Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Telefono - Email	
Mansione	

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Azienda	
Indirizzo	
Partita Iva	
Codice Ateco	
Email	

CANCELLAZIONE O RINVIO DEL CORSO:

Il nostro studio si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata entro 5 giorni solari dall'inizio del corso.

RINUNCE – FATTURAZIONE:

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via email, almeno 10 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi.

In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Si intendono accettate le condizioni generali riportate sul sito www.stsgroup.biz sezione Area Formazione/Condizioni Generali.

PRIVACY:

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679, in materia di protezione di dati personali.

Data: _____

Timbro e firma: _____