

UNIONE SERVIZI s.r.l.

CON UNICO SOCIO controllante
"UNIONE ARTIGIANI di BERGAMO e PROVINCIA"

Via Autostrada, 32 – 24126 BERGAMO
Tel. 035.238724 – Fax 035.218457
Cod. Fisc. e Part. IVA 02246440164
Registro Imprese di Bergamo n. 02246440164
R.E.A. n. 274536 – Cap. Soc. € 98.800,00 int. vers.
E-Mail: unioneservizi@artigianibergamo.it



Corso di formazione per

ADDETTO PRIMO SOCCORSO CAT. B/C

LUNEDI' 08.04.2024 – dalle ore 08.30 alle ore 12.30

LUNEDI' 22.04.2024 – dalle ore 08.30 alle ore 12.30

LUNEDI' 06.05.2024 – dalle ore 08.30 alle ore 12.30

Scheda di iscrizione da inviare a sicurezza@artigianibergamo.it o via fax allo 035.218457

La DITTA _____

con SEDE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

P. IVA _____ COD. FISCALE _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

ATTIVITA' _____ CODICE ATECO _____

ISCRIVE IL SEGUENTE LAVORATORE AL CORSO IN OGGETTO

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Profilo Professionale _____

*per iscrivere più discenti, compilare più moduli

SEDE DEL CORSO:

ORATORIO SAN MAURO – VIA DEI BENEDETTINI – SAN PAOLO D'ARGON (BG)

COSTO:

€ 150,00 + IVA a partecipante

MODALITA' PAGAMENTO:

Bonifico bancario **alla ricezione della nostra mail di conferma del corso** alle coordinate:

IBAN: IT 96 E 02008 11100 000001932266

Intestato a: UNIONE SERVIZI s.r.l. CON UNICO SOCIO

N.B.: in caso di mancato pagamento sarà precluso l'accesso al corso.

In caso di disdetta dell'iscrizione entro i 6 giorni dalla data di avvio del corso il corrispettivo sarà trattenuto a copertura delle spese di organizzazione.

MODALITA' RITIRO ATTESTATI:

Ritiro attestati presso la sede di Bergamo

Ritiro attestati presso l'ufficio zonale di _____

Data ____/____/____

Timbro e Firma _____