



**Modulo di Iscrizione “FEBBRAIO 2020” (inviare via mail: [ausilio@ausilio.it](mailto:ausilio@ausilio.it))**

**Argomento:**

secondo quanto previsto dalla normativa vigente

**Luogo di esecuzione:**

Ausilio Poliambulatorio MEDISERVICE, **Via Costanzo II, n°11 - 47122 Forlì (FC).**

**Materiale rilasciato:**

- Attestato di frequenza

**Modalità di Pagamento:**

Al termine del corso sarà emessa fattura e il pagamento avverrà mediante **Ri. Ba. 60 gg fine mese data fattura.**

Sarà nostra cura informarVi dell'annullamento del corso, nel caso in cui non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti.

L'eventuale Vostra **NON partecipazione al corso dovrà pervenirci almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso.** In caso contrario saremo costretti ad addebitarVi comunque il costo del corso.

**NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA** del partecipante

<u>Corso</u>	<u>Calendario</u>	<u>Cost o cad.</u>	<u>Nome e Cognome (stampatello)</u>	<u>Luogo e Data di Nascita</u>
<b><u>CORSI ANTINCENDIO</u></b>				
Corso Antincendio rischio <b>MEDIO 8 ore</b>	28 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€ 175,00		
Corso Antincendio rischio <b>BASSO 4 ore</b>	28 Febbraio 2020 08:30 – 12:30	€. 100,00		
Corso <u>Aggiornamento</u> Antincendio rischio <b>BASSO</b> <b>2 ore</b>	28 Febbraio 2020 08:30 – 10:30	€. 55,00		

AUSILIO S.p.A.

**Sede Legale:** 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – [ausilio@ausilio.it](mailto:ausilio@ausilio.it)

**Poliambulatorio Mediservice:** 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – [mediservice@ausilio.it](mailto:mediservice@ausilio.it)

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 [www.ausilio.it](http://www.ausilio.it)





<u>Corso</u>	<u>Calendario</u>	<u>Cost o cad.</u>	<u>Nome e Cognome (stampatello)</u>	<u>Luogo e Data di Nascita</u>
Corso <u>Aggiornamento</u> Antincendio rischio MEDIO 5 ore	28 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 14:30	€. 120,00		
Corso <u>Aggiornamento</u> Antincendio rischio ALTO 8 ore	28 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 175,00		
<b><u>CORSI PRIMO SOCCORSO</u></b>				
Corso <u>Aggiornamento</u> primo soccorso Aziende Gruppo A 6 ore	14 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30-15:30	€. 95,00		
Corso <u>Aggiornamento</u> primo soccorso Aziende Gruppo B-C 4 ore	14 Febbraio 2020 08:30 – 12:30	€. 85,00		
<b><u>CORSO LAVORATORI</u></b>				
Corso lavoratori rischio BASSO Parte generale 4 ore Parte specifica 4 ore	25 e 26 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 85,00		
Corso lavoratori rischio MEDIO Parte generale 4 ore Parte specifica 8 ore	25 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30 26 Febbraio 2020 08:30 – 12:30	€. 145,00		
Corso lavoratori rischio ALTO Parte generale 4 ore Parte specifica 12 ore	25 e 26 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 175,00		
Corso <u>Aggiornamento</u> lavoratori 6 ore	26 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30-15:30	€. 95,00		

AUSILIO S.p.A.

Sede Legale: 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – ausilio@ausilio.it

Poliambulatorio Mediservice: 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – mediservice@ausilio.it

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 [www.ausilio.it](http://www.ausilio.it)





<u>Corso</u>	<u>Calendario</u>	<u>Cost o cad.</u>	<u>Nome e Cognome (stampatello)</u>	<u>Luogo e Data di Nascita</u>
<b><u>CORSO PREPOSTI</u></b>				
<b>Corso Preposti 8 ore</b>	26 Febbraio 2020 8:30-12:30 13:30 – 17:30	€. 135,00		
<b>Corso <u>Aggiornamento</u> Preposti 6 ore</b>	26 Febbraio 2020 8:30-12:30 13:30 – 15:30	€. 105,00		
<b><u>CORSO RAPPRESENTANTE LAVORATORI SICUREZZA</u></b>				
Corso AGGIORNAMENTO Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) di 4 ore	25 Febbraio 2020 08:30 – 12:30	€. 95,00		
Corso AGGIORNAMENTO Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) di 8 ore	25 Febbraio 2020 08:30 – 12:30 13:30 – 17:30	€. 165,00		

**Per Accettazione**

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma (Azienda) \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione (stampatello leggibile):**

Ragione Sociale (se diversa dall'intestazione della presente)

.....

Indirizzo .....

Mail ..... Tel ..... Fax .....

Partita IVA .....

Banca .....

IBAN .....

Codice Destinatario (fattura elettronica) .....

AUSILIO S.p.A.

Sede Legale: 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – ausilio@ausilio.it

Poliambulatorio Mediservice: 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – mediservice@ausilio.it

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 [www.ausilio.it](http://www.ausilio.it)





PEC .....

CIG .....

CUP .....

Referente Interno Sig./Sig.ra .....

Mail referente..... Tel referente.....

**AUSILIO S.p.A.**

**Sede Legale:** 40026 Imola (Bo) Via Molino Rosso, 3/3A Tel. 0542.621430 - Fax 0542.621439 – [ausilio@ausilio.it](mailto:ausilio@ausilio.it)

**Poliambulatorio Mediservice:** 47122 Forlì (FC) – Via Costanzo II, 11 – Tel. 0542621498 – Fax 0542.621494 – [mediservice@ausilio.it](mailto:mediservice@ausilio.it)

P. IVA 01632671200 – Cap. Soc. euro 274.700,00 – C.F. e Reg. Impr. Bologna n° 01632671200 – R.E.A. n° 355338 [www.ausilio.it](http://www.ausilio.it)

