

# AGGIORNAMENTO DI PRIMO SOCCORSO SUL LUOGO DI LAVORO – DM 388/03 – D.LGS 81/2008 (6 ore)

da inviare per mail a [formazione@tecnapd.it](mailto:formazione@tecnapd.it)

**C.Q. 2019184**

**Date: 18/11/2019 e 21/11/2019 – orario: 18.00 – 21.00**

**Presso: C.N.A. – VIA PALEOVENETI angolo VIA VERSORI – 35042 ESTE (PD)**

Iscrizione	Imponibile	IVA	Totale ivato da versare
<input type="checkbox"/> <b>Quota individuale (Non soci CNA)</b>	<b>€ 150,00</b>	<b>22%</b>	<b>€ 183,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Quota individuale (soci CNA)</b>	<b>€ 120,00</b>	<b>22%</b>	<b>€ 146,40</b>

-Le **aziende Ebav**, in regola con i versamenti, potranno chiedere il rimborso parziale del costo del corso (mod. A55), per i costi del 2019 inviare la richiesta a [ebav@pd.cna.it](mailto:ebav@pd.cna.it) solo nel periodo da dicembre 2019 ad aprile 2020, in un unico file pdf completo di allegati richiesti..

-Le **aziende EDILI**, in regola con i versamenti Edilcassa Veneto, possono avere un rimborso, previa richiesta del corso stesso tramite portale di Edilcassa almeno 10 giorni lavorativi prima dell'avvio della formazione e previa autorizzazione, scegliendo l'ente di formazione "Padova – Ecipa socio Padova – Tecna soc. cons. r.l.", per info [formazione@tecnapd.it](mailto:formazione@tecnapd.it)-tel. 0498071101

## DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente: Via e n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Num. Cell. \_\_\_\_\_  
 In qualità di (*titolare, socio, dipendente, collaboratore, altro*) \_\_\_\_\_ qualifica (*operaio/apprend/impiegato*) \_\_\_\_\_

"Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito [www.tecnapadova.it](http://www.tecnapadova.it), Informativa Privacy Clienti"

Data \_\_\_\_\_ Firma Partecipante(leggibile) \_\_\_\_\_

## DATI AZIENDALI e di FATTURAZIONE

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo fattura elettronica (per aziende): Codice Destinatario  o PEC \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_ Cod. Ateco 2007 \_\_\_\_\_ Descrizione attività \_\_\_\_\_

ISCRITTA EBAV:  SI  NO EDILCASSA:  SI  NO FART:  SI  NO FONDIMPRESA:  SI  NO

Legale Rappresentante (*cognome nome*) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Il rappresentante legale si impegna a versare la quota di iscrizione e autorizza Tecna Soc. Cons. a r.l. a emettere fattura. **Scegli la modalità di pagamento A CORSO CONFERMATO:**

**BONIFICO ANTICIPATO** a TECNA su **IBAN - IT43Z010301215600002141420**; causale: [titolo del corso o cq]

**RID/SDD a 30 gg data fattura fine mese** (solo aziende associate CNA Padova)

➔ **L'attestato** relativo al corso sarà rilasciato da TECNA solo **ad avvenuto pagamento** della quota di partecipazione.

"Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata all'email e riscontrabile sul sito [www.tecnapadova.it](http://www.tecnapadova.it), Informativa Privacy Clienti"

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma leggibile legale rappresentante \_\_\_\_\_

## AREA Privacy ditta

In base alla nuova normativa sulla Privacy per continuare a informarvi sui corsi di formazione e gli aggiornamenti e sulle altre iniziative del gruppo CNA Padova vi chiediamo di accettare i consensi sottostanti e di firmare. Grazie d'anticipo, il gruppo CNA Padova.

"Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l."

Non accetto  Accetto Firma leggibile \_\_\_\_\_

"Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l. anche per conto di terze parti già individuate come destinatari e indicate alla lettera a) del punto 4 dell'informativa"

Non accetto  Accetto Firma leggibile \_\_\_\_\_