

### **DESTINATARI:**

Addetti al Primo Soccorso

### **OBIETTIVI:**

Introduzione alla funzione dell'addetto al primo soccorso.

### **ORARIO:**

dalle 14.15 alle 18.15

### **SEDE:**

presso sala corsi  
di Nuovi Servizi Sas  
Viale Italia, 202/H – CONEGLIANO

### **COSTO:**

corso completo con documentazione ed attestato di partecipazione

**€ 280,00 + IVA**

sconto del 5% per più iscritti della stessa azienda

Sconto 10% agli associati APINDUSTRIA

**Il corso verrà saldato a mezzo bonifico bancario prima della data di inizio o rimessa diretta al primo incontro.**

### **SEGRETERIA:**

Nuovi Servizi Sas  
Viale Italia, 202/H - Conegliano (TV)  
tel. 0438/22338 fax 0438/420028  
segreteria@nuoviservizi.com

### **CALENDARIO DEL CORSO**

#### **Giovedì 6 giugno 2024**

Prima giornata MODULO A (4 ore)

#### **Giovedì 13 giugno 2024**

Seconda giornata MODULO B (4 ore)

#### **Giovedì 20 giugno 2024**

Terza giornata MODULO C (4 ore)

#### **Giovedì 27 giugno 2024**

Quarta giornata approfondimento del MODULO A + C (4 ore)

**I corsi da 16 ore sono previsti per tutte le aziende che rientrano nel gruppo A (codice INAIL di inabilità permanente superiore a 4 con più di 5 lavoratori)**

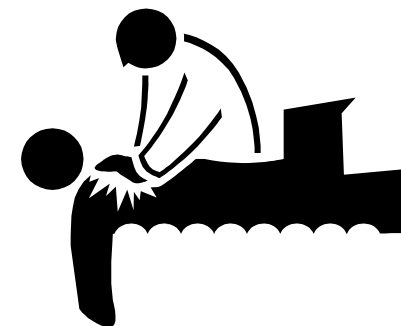
L'organizzazione si riserva di non attivare il corso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo eventuali quote versate, qualora non venga raggiunto un numero minimo di partecipanti.

**Nuovi Servizi Sas**

organizza

## **CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO 16 ORE GRUPPO A**

**Obblighi formativi previsti  
dall'art. 37 c. 9 e art. 45 c. 2 del  
D. Lgs. 81/08 in conformità al  
D.M. 15/07/2003 n. 388**



Sala corsi Nuovi Servizi Sas  
Viale Italia n. 202/H – CONEGLIANO  
(Fronte supermercato Cadoro,  
retro negozio di animali Arcaplanet)



**NUOVI SERVIZI Sas di Brino Valerio & C.**  
Reg. Impr. - C. F. e Partita IVA 03522550262 - REA 278212  
Cap. Soc. I.V. 15.500,00.  
31015 CONEGLIANO (TV) - Viale Italia 202/H  
Tel. 0438-22338 - Fax 0438-420028  
www.nuoviservizi.com - info@nuoviservizi.com  
PEC: nuoviservizisas@legalmail.it

SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015

## MODULO DI ISCRIZIONE:

(da restituire compilato in tutte le sue parti al n. di fax 0438-420028 o  
segreteria@nuoviservizi.com)

- Corso completo 16 ore Addetti al Primo Soccorso (Categoria A)  
 Corso completo 12 ore Addetti al Primo Soccorso (Categoria B e C)  
 Corso di Aggiornamento 6 ore Addetti al Primo Soccorso (Categoria A)  
 Corso di Aggiornamento 4 ore Addetti al Primo Soccorso (Categoria B e C)

La Ditta .....

Via .....

Comune .....

Tel. .... Fax..... P.I.....

Cod. Fisc. (se diverso da P.IVA) .....

e – mail .....

Codice tariffa INAIL..... (codice di 4 cifre diverso tra operi e impiegati)

Codice destinatario fatturazione elettronica.....

## CHIEDE DI ISCRIVERE

Il Sig. ....

Nato a ..... il .....

al corso che si terrà giorni giovedì 6 - 13 - 20 - 27 giugno 2024, presso **la sala corsi di Nuovi Servizi Sas Viale Italia n. 202/H - Conegliano** (fronte supermercato Cadoro retro nuovo negozio per animali Arcaplanet) dichiarando di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione e del programma delle lezioni.

### Modalità di pagamento del corso:

rimessa diretta all'inizio del corso

bonifico bancario indicando nella causale "Corso Primo Soccorso 16 ore"  
BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE - VOLKSBANK - AGENZIA DI CONEGLIANO  
IBAN: IT63 U 05856 61621 119571283182 intestato a Nuovi Servizi Sas

**La copia del bonifico deve essere inviata tramite fax entro la settimana antecedente la data di inizio del corso**

Tutti i dati personali raccolti saranno trattati come previsto dagli art. 5-6-7-8-9-10 del Regolamento UE 2016/679.

Data .....

Timbro e Firma

.....