



S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI
INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

Spett.le
AZIENDA
Vostra Sede

Cremona, li 04.07.2023

OGGETTO: Comunicazione date effettuazione CORSI PRIMO SOCCORSO ED AGGIORNAMENTI – SETTEMBRE 2023.

Con la presente siamo a comunicarVi che, in collaborazione con il Poliambulatorio GALENO, proponiamo l'erogazione di Corsi di Primo Soccorso e relativi aggiornamenti in riferimento a quanto previsto da Decreto 15 luglio 2003, n. 388.

- 1) **AZIENDE GRUPPO B-C:** corso BASE dalla durata di **12 h** programmato secondo quanto previsto da Allegato 4 al D. 388/2003.
Per questo corso le date proposte sono le seguenti:
 - **martedì 05.09.2023 MODULO A - 4 H (8.30-12.30)**
 - **martedì 12.09.2023 MODULO B - 4 H (8.30-12.30)**
 - **martedì 19.09.2023 MODULO C - 4 H (8.30-12.30)**
- 2) **AZIENDE GRUPPO B-C:** corso AGGIORNAMENTO dalla durata di **4 h** programmato secondo quanto previsto da Allegato 4 al D. 388/2003.
Per questo corso la data proposta è la seguente:
 - **martedì 19.09.2023 MODULO C - 4 H (8.30-12.30)**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a S.T.I. Srl, Via della Fogarina n. 15, Cremona (CR), su Banca Cremonese – Credito Cooperativo, Agenzia 2, IBAN: IT 78 K 08454 11401 000000120054

Costo cadaun partecipante:

- corso BASE aziende gruppo B-C: **€ 140,00 + IVA**
- corso AGGIORNAMENTO aziende gruppo B-C: **€ 65,00 + IVA**

La fattura relativa alla quota di partecipazione verrà emessa a inizio corso.

L'ISCRIZIONE AL CORSO DEVE TASSATIVAMENTE PERVENIRE ENTRO IL 27.07.2023.

A CORSO DA NOI CONFERMATO DEVE essere effettuato il pagamento del corso e solo il saldo dello stesso garantisce la conferma iscrizione.

Vista la particolare programmazione del corso che richiede la presenza presso ns sede di personale Medico ns collaboratore **NON SARANO RECUPERABILI EVENTUALI LEZIONI PERSE ALLE QUALI GLI ADDETTI ISCRITTI RISULTERANNO ASSENTI.**



S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI
INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

In sede di iscrizione Vs addetti al corso si chiede restituzione della copia firmata dall'interessato di "Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (RGPD) e richiesta consenso per trattamento di dati personali raccolti presso interessato" inviataVi a mezzo mail.

A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento.

Distinti saluti
S.T.I. SRL
Daniela Pizzamiglio

Per cancellarsi dalla Mailing list e non ricevere più queste comunicazioni, sarà sufficiente scrivere in qualsiasi momento una e-mail all'indirizzo sti@sti-consulting.it con oggetto "cancellazione mailing list" o telefonare allo 0372/416711
Lei potrà far valere i propri diritti come espressi da Reg UE 2016/679 rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati, nella persona del proprio legale rappresentante *pro tempore*, (oppure al responsabile, se nominato) al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti contattando la ns. sede al numero di telefono 0372/416711, oppure inviando una mail all'indirizzo sti@sti-consulting.it



S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI
INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

**CORSI DI FORMAZIONE PRIMO SOCCORSO ED AGGIORNAMENTI
DA COMPLETARE CON TUTTI I DATI RICHIESTI ED INVIARCI
ENTRO TERMINE MESE PRECEDENTE L'INIZIO DEL CORSO**

LA DITTA _____

CON SEDE A _____

CAP _____ INDIRIZZO _____

PERSONALE DA FORMARE SECONDO CALENDARIO CORSI DI SETTEMBRE 2023

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

() FORMAZIONE BASE AZIENDE GRUPPO B-C () AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

() FORMAZIONE BASE AZIENDE GRUPPO B-C () AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

() FORMAZIONE BASE AZIENDE GRUPPO B-C () AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

() FORMAZIONE BASE AZIENDE GRUPPO B-C () AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

Luogo e Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del Reg UE 2016/679 dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa di S.T.I. Srl per il trattamento dei miei dati personali, di essere esaurientemente informato in merito ai miei diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi, pertanto per consenso e presa visione.

Acconsento [] SI [] NO

N.B. L'iscrizione al corso conferma la conoscenza e la comprensione della lingua italiana del partecipante e relativa idoneità sanitaria alla mansione.

Allegato:- Copia bonifico pagamento iscrizione al corso