

# **Corso Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso (APS)**



## Informativa

Allo scopo di fornire la massima assistenza ai propri clienti, **Analisi Sicurezza Ambiente e Microlab** organizzano un corso per Addetti al Primo Soccorso secondo i criteri del D.Lgs n.81/08 e secondo l'Allegato 4 del Decreto Ministeriale 15 Luglio 2003, n.388.

## Durata del corso

L'aggiornamento del corso di formazione deve essere ripetuta con **cadenza triennale** per quanto attiene alla capacità di intervento pratico con corsi di almeno **4 ore**.

## Il corso di formazione è comprensivo di:

di materiale didattico, dell'attestato di frequenza e coffee break.

## Sede e date del corso

Il corso di formazione, a carattere collettivo, si svolgerà presso il nostro ufficio sito in via Monte Baldo, 15 - 22063 Cascina Amata di Cantù (CO).

- 1ª giornata 4 ore

N.B. Il calendario potrebbe subire delle modifiche qualora gli iscritti fossero inferiori al numero minimo previsto per l'avvio dei corsi.

Per date e corsi richiedere informazioni a:

**Stefania De Vita e Giuliano Rizzo**

**CHIAMANDO: 031 734250**

**OPPURE SCRIVENDO: [formazione@asa-group.it](mailto:formazione@asa-group.it)**

# Modulo pre-iscrizione al corso teorico-pratico: Aggiornamento Addetti Primo Soccorso Aziendale (APS)

Ragione sociale azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

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

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Partecipante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante: \_\_\_\_\_

Partecipante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante: \_\_\_\_\_

Partecipante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante: \_\_\_\_\_

Note per l'azienda:

Il pagamento del corso verrà effettuato, **entro la data di svolgimento**  
dello stesso, tramite:

Bonifico

Assegno

Contanti

PER CLIENTI Microlab

**BANCA:** Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT54Z0843051063000000121864

PER CLIENTI Analisi Sicurezza Ambiente

**BANCA:** Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT90J0843051063000000121422

Le informazioni contenute nel presente documento saranno trattate nel rispetto delle normative sulla privacy, 30 giugno 2003 n. 196 e saranno custodite da Analisi Sicurezza Ambiente ai soli fine dell'organizzazione del corso per il quale il compilante è richiedente.

Analisi Sicurezza Ambiente - Microlab

**Sede Legale:** Cantù (CO) - **Unità Operativa e Amministrativa:** Via Monte Baldo, 15  
22063 Cascina Amata di Cantù (CO) - Tel. **031-734250** - Fax **031-7379314**

**www.asa-group.it** - E-mail: **info@asa-group.it** - C.C.I.A.A. Como - P.IVA e C.F. 02850580131