



**MODULO DI ADESIONE AL CORSO**  
**“Corso Addetto Pronto Soccorso”**

Nome*	Cognome*	
Nato a*	Prov.*	il*
Codice Fiscale*	Cellulare	
Email		
Mansione*	Codice ATECO Aziendale*	

\*dati obbligatori

Il Trattamento dei Dati Personali ai sensi del Reg.679/2016 si attua mediante specifica informativa consultabile anche sul sito [www.strikeconsulenze.it](http://www.strikeconsulenze.it); la gestione dei consensi sarà predisposta durante la sessione formativa e archiviata presso la Banca Dati Strike “Formazione / Privacy”.

**ESTREMI RELATIVI ALL’EMISSIONE DI FATTURA**

Azienda o Ente		
Indirizzo		
Città	CAP	Prov.
P.Iva		
Tel.	Fax	E mail
Persona da contattare		

- Corso Base di 16 ore – Importo € 280,00 + I.V.A.
- Corso Base di 12 ore – Importo € 210,00 + I.V.A.
- Corso Aggiornamento di 6 ore – Importo € 120,00 + I.V.A.
- Corso Aggiornamento di 4 ore – Importo € 80,00 + I.V.A.

**Modalità di pagamento**

La quota di iscrizione deve essere pagata entro il giorno precedente il corso, con Bonifico Bancario a favore di Strike S.r.l. (Unicredit Banca di Ravenna – IBAN: IT 07 D 02008 13120 000011107839).

**In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 2 gg lavorativi prima dell’inizio del corso; in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturato il 70% della quota di iscrizione.**

Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. Inoltre, si dichiara che il discente è in possesso dei requisiti formativi propedeutici alla partecipazione al corso prescelto.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma Azienda \_\_\_\_\_

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [info@strikeconsulenze.it](mailto:info@strikeconsulenze.it)