



sERVIZI
sOLUZIONI
pROSPETTIVE



AMBIENTE

ACUSTICA

SICUREZZA

QUALITÀ



Spett. Aziende in indirizzo

Oggetto: **INVITO PER CORSI OBBLIGATORI SULLA SICUREZZA
D. LGS. 81/2008**

Codice progetto: 2019/061/MM/FOR.01

Inviamo alle ditte che riteniamo interessate il programma dei corsi per Addetti di Primo Soccorso che si terranno prossimamente a Modena.

Tipo di corso	Costo	Data e orario	Sede del Corso
Addetto Primo Soccorso (Gruppi B-C)	190,00 € + iva	Lunedì 6 maggio ore 14,30 - 18,30 Giovedì 9 maggio ore 14,30 - 18,30 Lunedì 13 maggio ore 14,30 - 18,30	Modena Viale Muratori, 201
Addetto Primo Soccorso (rinnovo per gruppi B-C)	100,00 € + iva	Lunedì 13 maggio ore 14,30 - 18,30	Modena Viale Muratori, 201

Il corso di primo soccorso è rivolto alle aziende appartenenti ai gruppi B e C ai sensi D.M. 388/2003; ogni 3 anni deve essere ripetuta la parte pratica con durata diversa a seconda del gruppo di appartenenza.

Il calendario dei corsi potrà subire piccole variazioni di date e orari che vi saranno comunicate tempestivamente.

Per partecipare, vi preghiamo di compilare e inviarci l'allegata scheda di ISCRIZIONE.

L'inizio dei corsi sarà comunque subordinato al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti, per cui sarà nostra cura avvisarvi in anticipo sulla conferma dello svolgimento dei corsi.

I costi sono comprensivi di attestati, dispense e pausa caffè.

**Restiamo a disposizione per qualsiasi informazione.
Cordiali saluti.**

Vignola, 17 aprile 2019

Dott. Marcello Mattioli – Dott. Enzo Vivi

PARADIGMI SRL
via della Costituzione,30
41058 VIGNOLA - Modena
Tel. +39 059.765293
Fax +39 059.7703316

UFFICIO REGGIO EMILIA
via Matteotti, 2/1
42023 CADELBOSCO
di SOPRA (RE)
Tel e Fax +39 0522.492409
reggioemilia@paradigmi.net

P. IVA e C.F. 02813710361
R.E.A. MO-0333623
Cap. Soc. 12.500,00 € i.v.

paradigmi@libero.it
www.paradigmi.net

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
Da inviare via fax al num. (059) 7703316
O via mail:



posta@paradigmi.net - enzovivi@paradigmi.net

(Codice progetto: 2019/061/MM/FOR.01)

Il sottoscritto _____ a nome della ditta _____

conferma l'iscrizione al **corso per:**

- ADDETTO PRIMO SOCCORSO (Gruppi B-C)**
 ADDETTO PRIMO SOCCORSO (aggiornamento triennale per Gruppi B-C)

Organizzato da PARADIGMI S.r.l. come da comunicazione allegata.

I partecipanti saranno i seguenti:

Nominativo:	Mansione	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale:

Per un ammontare complessivo di € _____ + Iva che verrà versato prima dell'inizio del corso tramite bonifico bancario sul c/c avente il seguente codice IBAN:

IT73R0538767071000001148327

Banca Popolare Emilia Romagna agenzia di Vignola.

In caso di richiesta potrà essere autorizzato il pagamento a mezzo Ricevuta Bancaria invece che bonifico anticipato: sarà però introdotto un sovrapprezzo a parziale copertura spese di incasso di Euro 3,00 per gli importi inferiori a Euro 250,00 iva esclusa.

In caso di rinvio del corso saremo avvisati da PARADIGMI entro 6 gg. dalla data di inizio del corso.

Firma e timbro _____

Data _____



COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEI CORSI DI MODENA

I corsi di Primo Soccorso si terranno presso la sede A.N.M.I.G. “CASA DEL MUTILATO” di Modena, in viale Muratori n. 201.

La sede del corso è individuata nella successiva immagine.

