

## CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO PRIMO SOCCORSO E ASSISTENZA MEDICA D'EMERGENZA

*D.M. 388/2003 - Gruppo A/B/C*

Timbro dell'Azienda

*Il Datore di Lavoro e l'RSPP dell'azienda **RICHIEDONO**  
di far partecipare al corso il/la signor/a:*

Cognome e Nome Partecipante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Partecipante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

### Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

corso Via Palazzetti 5/B int. 3 - San Lazzaro di Savena (BO) Tel - 051.0390850

**PERCORSO N. 1:** Per chi ci raggiunge in auto, provenendo da Bologna, si percorre la Via Emilia, alla fine della località San Lazzaro di Savena alla rotatoria girare a destra (1° uscita) in Via Vernizza, poi sempre dritto fino alla successiva rotatoria, girare a sinistra (3° uscita) per Via Palazzetti, dopo 500 mt. circa a sinistra troverete la nostra sede.

**PERCORSO N. 2:** Per chi proviene da Imola, si percorre la Via Emilia, alla fine della località Idice alla rotatoria girare a sinistra (3° uscita) per Via Vernizza (*poi vedi percorso n. 1*)

**PERCORSO N. 3:** Per chi proviene dall'autostrada, uscita San Lazzaro di Savena (BO), prendere la prima uscita, girare a destra passando sotto all'autostrada, alla prima rotatoria svoltare a sinistra (3° uscita), poi proseguire dritto, alla successiva rotatoria proseguire dritto (2° uscita) fino al raggiungimento di un semaforo. All'impianto semaforico svoltare a sinistra (Via Emilia) poi sempre dritto fino alla fine di San Lazzaro di Savena, alla rotatoria svoltare a destra (1° uscita) per Via Vernizza (*poi vedi percorso n.1*).

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 185,00 + IVA

**Giovedì 07 Novembre 2019 dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00**

**Giovedì 14 Novembre 2019 dalle 9:00 alle 13:00**

*Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.*

*N.B. Per confermare l'adesione inviare il presente modulo compilato al Fax 0542.44370 oppure all'e-mail [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it)*

*Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza (Telefono 0542.42112 - e-mail: [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it))*

#### **Modalità di Pagamento:**

Per le Aziende che hanno autorizzato l'addebito RIBA o continuativo sul Conto Corrente, il pagamento sarà automatico alle medesime condizioni già concordate per gli altri servizi attivi presso l'Associazione.

Per le Aziende con altre modalità di pagamento, verrà inviata pro-forma della fattura con le indicazioni utili per procedere al pagamento della quota di adesione.

**Vostra e-mail di Contatto:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_