



.....
cognome e nome

.....
.nato a

.....
in data

.....
Codice fiscale/P. IVA

.....
telefono cellulare

.....
mail@

.....
SKYPE

ESTREMI RELATIVI ALLA RICEVUTA:

.....
Azienda/ditta/ente

.....
...città

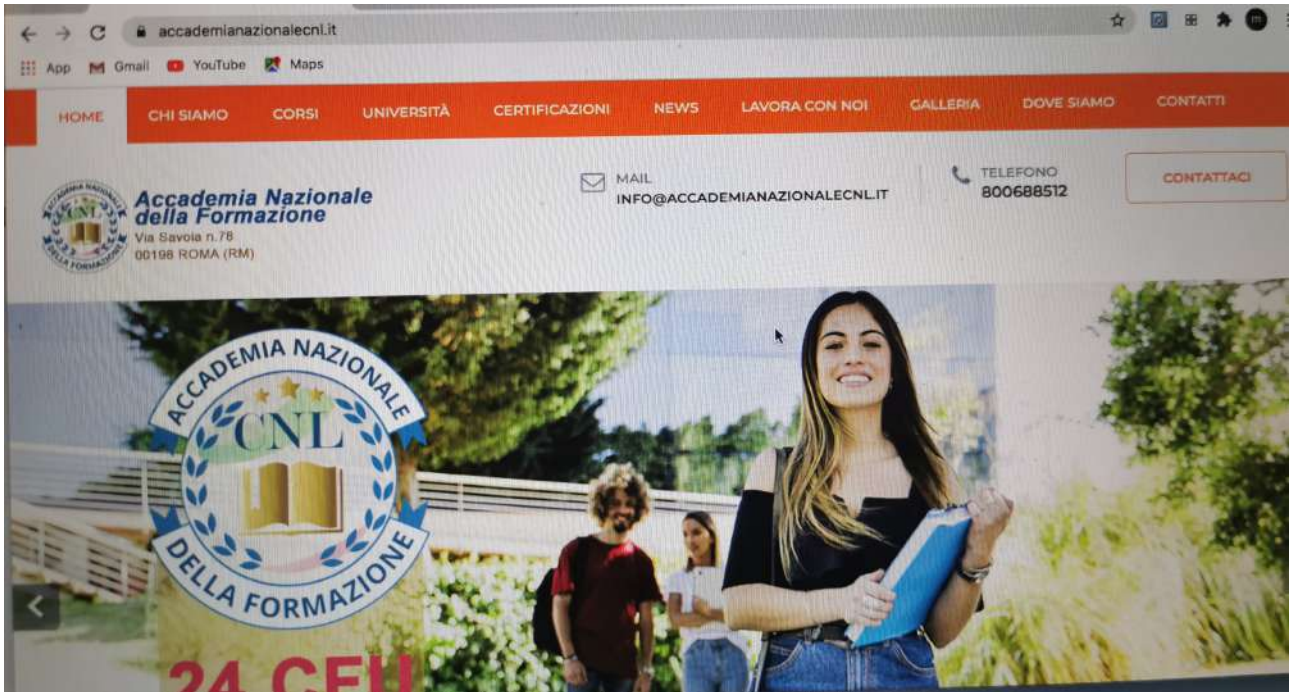
.....
via/cap

.....
n° civico

.....
...P.IVA/C.F.

.....
referente

<p><input type="checkbox"/> PULIZIA E SANIFICAZIONE DEGLI AMBIENTI DI LAVORO NELL'EMERGENZA COVID-19 DI 4 ORE  €.40,00</p>	<p><input type="checkbox"/> I SISTEMI DI GESTIONE DELLA SICUREZZA PER MIGLIORARE L'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO IN SANITA' di 40 ore CREDITI 50  €.100,00</p>	<p><input type="checkbox"/> FAD DEL MEDICO COMPETENTE E DEL TECNICO DELLA PREVENZIONE di 40 ore CREDITI 50  €.100,00</p>
<p><input type="checkbox"/> LA GESTIONE SICURA DEI DATI IN AMBITO SANITARIO - STRUMENTI A TUTELA DEL CITTADINO, DEL PROFESSIONISTA E DEGLI ENTI PUBBLICI E PRIVATI 50 ore CREDITI 50 €.100,00</p>	<p><input type="checkbox"/> LA SICUREZZA SUL LAVORO IN SANITA' E NELLE FARMACIE di 8 ore CREDITI 12  €.60,00</p>	<p><input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO: FORMAZIONE DEI LAVORATORI IN SANITA' E NELLE FARMACIE 9 ore CREDITI 9 €.40,00</p>
<p><input type="checkbox"/> LA DIGITALIZZAZIONE NEL SETTORE SANITARIO: IL FASCICOLO ELETTRONICO SANITARIO E I REFERTI ON LINE DI 30 ORE CREDITI 45 €.80,00</p>	<p><input type="checkbox"/> TRAINING AUTOGENO DI BASE DURATA 60 ORE CREDITI ECM 50  €.100,00</p>	<p><input type="checkbox"/> TROMBOSI VENOSA PROFONDA ED EMBOLIA POLMONARE durata 4 ore CREDITI ECM 6 €.40,00</p>
<p><input type="checkbox"/> PSICOLOGIA FORENSE, PROCESSO PENALE & TECNICHE DI REDAZIONE DI UNA CT PER PSICOLOGI, ASSISTENTI SOCIALI ED EDUCATORI DI 30 ORE- CREDITI 45. €.80,00</p>	<p><input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO: RSPD DATORE DI LAVORO RISCHIO ALTO IN SANITA' 14 ORE €.70,00</p>	<p><input type="checkbox"/> CRIMINOLOGIA CLINICA E DELLE INVESTIGAZIONI SCIENTIFICHE ORE 30 CON CREDITI. €.40,00</p>
<p><input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO: RSPD DATORE DI LAVORO IN SANITA' E NELLE FARMACIE  €.80,00</p>	<p><input type="checkbox"/> FORMAZIONE RISCHIO BIOLOGICO COVID 19  €.40,00</p>	<p><input type="checkbox"/> AGG. AMM. CONDOMINIO di 15 ore CREDITI 15 </p>
<p><input type="checkbox"/> ATT. DI ADDESTRAMENTO PROFESS. IN DATTOLOGRAFIA di 200 ORE </p>	<p><input type="checkbox"/> 24 CFU - FIDIA </p>	<p><input type="checkbox"/> CORSO MANUTENTORE ESTINTORI </p>
<p><input type="checkbox"/> CORSO INSTALLATORE E MANUTENTORE PORTE TAGLIAFUOCO  CORSO PER TECNICO MANUTENTORE DI PORTE TAGLIAFUOCO</p>	<p><input type="checkbox"/> CORSO CALDAISTA <input type="checkbox"/> CORSO F-GAS - PATENTINO DEL FRIGORISTA </p>	<p><input type="checkbox"/> CORSO MANUTENTORE NASPI ED IDRANTI </p>



PER INFORMAZIONI: 3397626301



Mail:ing.avanzato55@gmail.com

Il corso viene attivato inviando:

- la scheda compilata con tutti i dati;
- copia del bonifico intestato **QSS EUREKA SICUREZZA** IBAN: **IT 95 X 02008 83090 000105197597** con nella causale il corso scelto;
- copia documento di riconoscimento valido.

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL G.D.P.R. in vigore da 25/05/2018:

Autorizzo **QSS EUREKA SICUREZZA** ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna.

.....
luogo e data

.....
FIRMA