

**MODULO PAGAMENTO CORSO****ANNO  
2019**

| BARRARE CON UNA X<br>I CORSI D'INTERESSE | CORSI                                                                                   | DATE                                                                  | COSTI |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
|                                          | RSPP BASE                                                                               | 26 FEBBRAIO<br>DALLE ORE 9 ALLE ORE 17                                | € 195 |
|                                          | LAVORATORE BASE                                                                         | 13 MARZO<br>DALLE ORE 14 ALLE ORE 18                                  | € 85  |
|                                          | PRIMO SOCCORSO<br>AGGIORNAMENTO                                                         | 28 marzo<br>Dalle ore 9.30 alle ore 13.30                             | € 90  |
|                                          | PRIMO SOCCORSO BASE                                                                     | 26 marzo dalle 9.30 alle 17.30<br>+ 27 marzo dalle 9.30 alle<br>13.30 | € 185 |
|                                          | ANTINCENDIO                                                                             | 21 FEBBRAIO<br>DALLE ORE 14 ALLE ORE 18                               | € 80  |
|                                          | PACCHETTO SICUREZZA<br>(RSPP, lavoratore base,<br>primo soccorso base e<br>antincendio) | (vedi date sopra indicate)                                            | € 500 |

**CAMPI OBBLIGATORI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA**

NOME FARMACIA: .....

Indirizzo: .....

Codice ATS: .....

P. IVA: .....

CODICE DESTINATARIO: .....

Oppure INDIRIZZO PEC: .....

**COMPILARE CON I DATI DELLA PERSONA CHE EFFETTUA IL CORSO.**

Nome: .....

Cognome: .....

Codice fiscale: .....

