

Spectra
Solutions



CORSO ANTINCENDIO

SPECTRA SERVIZI

38121 Trento, Via Brennero 322

P.I.: 01912080221;

C.F. e Reg. Imp.: SLZ MRN 70E29 L174Z; REA 209303

Tel. +39 3929168112

<http://spectraservizi.it/>

spectraservizi@me.com

Portierato, Guardiania, Recupero Crediti, Addetti antincendio, gestione allarmi e videosorveglianza.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO E MEDIO

**Corso per lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze
nei luoghi di lavoro**

Ai sensi del D.Lgs.81/08 ssmi con riferimento al D.M. 10 marzo 1988

Azienda (Ragione sociale) _____

Legale rappresentante: Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

P. IVA _____ C.F. _____

E-mail _____ Attività prevalente esercitata _____

Inserire i propri dati personali se interessati personalmente o del lavoratore da iscrivere e indicare il corso con la lettera corrispondente (B/M)

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Comune di residenza | Telefono | Note |
|---------|------|-----------------|------------------|---------------------|----------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Si acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità, finalità e caratteristiche di cui all'art.7 del D.lgs. N. 196/2003 e succ.mod.

**La scheda di iscrizione potrà essere inviata
via email all'indirizzo spectraservizi@me.com**

Data _____

Firma del datore di lavoro _____

I costi che un'azienda sostiene per la sicurezza sono deducibili dalle tasse

Per i corsi, prima dell'inizio del corso è necessario provvedere al versamento, tramite Bonifico Bancario, dell'intera quota del corso.

**Questi i riferimenti per l'effettuazione del bonifico : CASSA RURALE DI TRENTO Agenzia Top Center, Trento
IBAN: IT 76 H083 0401 8210 0002 1319 118**