



Spett. Aziende in indirizzo

sERVIZI
sOLUZIONI
PROSPETTIVE



AMBIENTE
ACUSTICA
SICUREZZA
QUALITÀ

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

Codice progetto: 2025/032/MM/FOR.03

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

Tipo di corso	Costo	Data e orario	Sede del Corso
Addetto Primo Soccorso (Gruppo B-C)	€ 250,00 + iva	Lunedì 24 marzo ore 8,30 - 12,30 Mercoledì 26 marzo ore 8,30 - 12,30 e dalle ore 14,00 - 18,00	Carpi Via delle Magliaie, 2/4
Addetto Primo Soccorso (Aggiornamento per Gruppo B-C)	€ 115,00 + iva	Mercoledì 26 marzo ore 14,00 - 18,00	Carpi Via delle Magliaie, 2/4

I corsi di primo soccorso sono rivolti alle aziende appartenenti ai gruppi B e C, ai sensi del D.M. 388/2003 (durata di 12 ore); ogni 3 anni deve essere ripetuta la parte pratica, con durata di 4 ore per il gruppo B-C.

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 e dispense.

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

Vignola, 24 febbraio 2025

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 mail:****posta@paradigmi.net - enzovivi@paradigmi.net**

(Codice progetto: 2025/032/MM/FOR.03)



Il sottoscritto _____ a nome della ditta _____
 conferma l'iscrizione al **corso per** :

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

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

I partecipanti saranno i seguenti:

Nominativo:	Codice Fiscale:	Luogo e data di nascita

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

I corsi di primo soccorso saranno tenuti presso una sala dell'**HOTEL CARPI**, in **via delle Magliaie, n. 2/4 a Carpi** (ubicazione riportata nella seguente immagine).

