

## SECONDO SEMESTRE 2023

# ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

4 ORE AGGIORNAMENTO

MODULO DI ADESIONE

Da inviare via email a  
**formazione@unione.tn.it**  
per informazioni  
0461/880405

La scheda di adesione dovrà essere inviata entro 5 giorni dall'inizio dell'evento. È obbligatorio allegare la copia del pagamento effettuato. Ricordiamo che non sarà possibile accedere in aula qualora il pagamento non pervenisse entro la data di svolgimento del corso.

### Dati per la fatturazione (TUTTI i campi sono obbligatori)

Ragione sociale .....

Partita Iva / Codice fiscale .....

Indirizzo .....

(Via, numero civico, cap, città, provincia)

Telefono .....

Indirizzo e-mail .....

Codice destinatario per fatturazione .....

### Dati del partecipante necessari per il rilascio dell'attestato (una scheda per ogni partecipante)

Nome e Cognome .....

Data e luogo di nascita .....

Codice fiscale .....

Indirizzo e-mail .....

**ASSOCIATO**  
**(€ 91,50 IVA INCLUSA)**

**NON ASSOCIATO**  
**(€ 109,80 IVA INCLUSA)**

### Modalità di pagamento

Bonifico bancario  
(SEAC CEFOR SRL - Via Solteri 56 -  
IT 83 G 08011 34820 000040050201)

## DATE E MODALITÀ

Di seguito è possibile scegliere la data e la modalità di svolgimento del corso. Il corso di aggiornamento prevede lo svolgimento della prova pratica di primo soccorso, oltre al test finale. Questo corso non è valevole come BLS-D. Per eventuali cambi di data e modalità è necessario comunicare a Confcommercio Trentino via e-mail entro 5 giorni dalla data del corso eventuali variazioni - [formazione@unione.tn.it](mailto:formazione@unione.tn.it)

## SECONDO SEMESTRE 2023

SEDE	DATA	ORARIO	MODALITÀ DI SVOLGIMENTO	
TRENTO	04/10/2023	09:00 - 13:00	<input type="checkbox"/> IN AULA	
TUENNO	18/10/2023	09:00 - 13:00	<input type="checkbox"/> IN AULA	
POZZA DI FASSA	22/11/2023	09:00 - 13:00	<input type="checkbox"/> IN AULA	
TRENTO	29/11/2023	09:00 - 13:00	<input type="checkbox"/> IN AULA	

**DATA**

**FIRMA**

### Modalità di iscrizione, conferma e disdetta

#### CONFERMA DEL CORSO

Gli eventi formativi proposti verranno erogati SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI IN AULA. Ricordiamo agli iscritti che, l'erogazione dell'evento formativo verrà confermata o annullata tramite e-mail, all'indirizzo indicato per ogni singolo partecipante iscritto o a quello indicato fra i dati per la fatturazione. Qualora tale conferma non dovesse pervenire entro i 3 giorni antecedenti alla data dell'evento formativo, Vi preghiamo di contattare la Segreteria Cefor (Tel 0461/805468).

#### DISDETTA O MODIFICA DELL'ISCRIZIONE

Modalità di disdetta: La richiesta di rimborso della quota d'iscrizione, sarà riconosciuta al partecipante solamente in caso di COMUNICAZIONE DI DISDETTA, comunicata via email (all'indirizzo [info.cefor@seac.it](mailto:info.cefor@seac.it)) almeno 3 giorni prima dell'evento unitamente all'indicazione delle coordinate bancarie di riferimento utili al rimborso.

#### PAGAMENTI E FATTURAZIONE

Qualsiasi modifica in merito alla data o alla sede del corso dovrà essere comunicata tempestivamente a SEAC Cefor [info.cefor@seac.it](mailto:info.cefor@seac.it) - Tel 0461/805468. Il pagamento della quota, se già effettuato, sarà riconosciuto come valido se il corso verrà svolto entro l'anno in corso. Per richiedere copia della fattura, qualora non fosse arrivata, è necessario contattare SEAC Cefor allo 0461/805468

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono trattati da Confcommercio Trentino e dalle Associazioni ad essa aderenti in qualità di Contitolari del trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, per finalità associative connesse all'organizzazione ed erogazione dei corsi di formazione obbligatoria. L'informativa completa sul trattamento ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è pubblicata e visionabile sul sito Unione al seguente indirizzo [www.unione.tn.it](http://www.unione.tn.it) - sezione Privacy/Informativa Corsisti ([www.unione.tn.it/privacy](http://www.unione.tn.it/privacy)).

#### PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_