



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome/nome) in qualità di R.S.P.P./

Datore di Lavoro della ditta \_\_\_\_\_ con Sede a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_ **chiede l'iscrizione al corso BLS-D per i propri dipendenti:**

**N. 1**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**N. 2**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**N. 3**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**N. 4**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Corso: **Heartsaver CPR AED (BLS/D per non sanitari, società sportive) – Certificato American Heart Association (AHA) e accreditato secondo normativa regionale**

Luogo: O.N.P.P.I. S.r.l. – Vicolo Cadore, 29/D – 31020 San Vendemiano (TV)

Data: : **MARTEDI' 08 SETTEMBRE 2026 → Orario: 08:30-13:30**

Quota iscrizione: € 110,00/cad. + IVA 22%

#### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 01 SETTEMBRE 2026, utilizzando questo modulo compilato e firmato, via e-mail all'indirizzo di posta: [corsi@onppi.com](mailto:corsi@onppi.com)

#### PAGAMENTO

Bonifico bancario presso UNICREDIT BANCA - Filiale di Conegliano

IBAN: IT 45 G 02008 61624 000000752033 (allegare al modulo di iscrizione copia disposizione bonifico)

Intestato a: O.N.P.P.I. S.r.l. – Vicolo Cadore, 29/D – 31020 San Vendemiano (TV)

P.IVA/C.F. 03242420267 - Reg. Impr. TV – REA TV N. 250054

I dati sensibili scambiati tra le parti saranno trattati secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). Per questo motivo Active Studio è tenuto a fornire una precisa informativa circa il trattamento dei dati personali che lo riguardano. Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per il completamento delle procedure di rilascio delle certificazioni relative al corso frequentato;
2. Si informa inoltre che saranno caricate foto relative al corso da Lei frequentato sul sito Active Studio e nelle pagine social gestite da Active Studio;
3. I dati personali saranno conservati in archivi elettronici o cartacei da Active Studio per la durata di 5 anni al termine dei quali saranno eliminati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_