



## **S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI**

INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA  
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO  
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI  
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

Spett.le  
**AZIENDA**  
Vostra Sede

Cremona, li 27.01.2026

**OGGETTO: Comunicazione date effettuazione CORSI PRIMO SOCCORSO ED AGGIORNAMENTI – MARZO 2026**

Con la presente siamo a comunicarVi che, in collaborazione con il Poliambulatorio GALENO, proponiamo l'erogazione di Corsi di Primo Soccorso e relativi aggiornamenti in riferimento a quanto previsto da Decreto 15 luglio 2003, n. 388.

- 1) **AZIENDE GRUPPO B-C:** corso BASE dalla durata di **12 h** programmato secondo quanto previsto da Allegato 4 al D. 388/2003.  
Per questo corso le date proposte sono le seguenti:
  - **martedì 3.03.2026 MODULO A - 4 H (8.30-12.30)**
  - **martedì 10.03.2026 MODULO B - 4 H (8.30-12.30)**
  - **martedì 17.03.2026 MODULO C - 4 H (8.30-12.30)**
- 2) **AZIENDE GRUPPO B-C:** corso AGGIORNAMENTO dalla durata di **4 h** programmato secondo quanto previsto da Allegato 4 al D. 388/2003.  
Per questo corso la data proposta è la seguente:
  - **martedì 17.03.2026 MODULO C - 4 H (8.30-12.30)**

**L'ISCRIZIONE AI CORSI DI OTTOBRE DEVE TASSATIVAMENTE PERVENIRE ENTRO IL 13.02.2026.**

**Si prega di voler rispettare il termine ultimo di iscrizione in quanto il docente dal giorno successivo riterrà annullato il corso e programmerà diversamente la Sua agenda mensile.**

### **ATTENZIONE!!!**

A seguito della conferma del corso da parte nostra eventuali cancellazioni degli iscritti dovranno essere debitamente motivate (es. assenza per malattia).

**In caso contrario fattureremo comunque l'importo del relativo corso a cui si risulterà assenti.**

Questo perché, come già più volte segnalato, i nostri corsi si attivano solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti e se poi ci sono defezioni non correttamente motivate ci troviamo in difficoltà sulla sostenibilità economica degli stessi e quindi, una volta che avete iscritto del personale, la cancellazione dal corso deve avere serie motivazioni.

Bonifico bancario intestato a S.T.I. Srl, Via della Fogarina n. 15, Cremona (CR), su Banca Cremonese – Credito Cooperativo, Agenzia 2, IBAN: IT 78 K 08454 11401 000000120054

Costo cadaun partecipante:

- corso BASE aziende gruppo B-C: **€ 170,00 + IVA**
- corso AGGIORNAMENTO aziende gruppo B-C: **€ 80,00 + IVA**

La fattura relativa alla quota di partecipazione verrà emessa a inizio corso.



## **S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI**

INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA  
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO  
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI  
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

**A CORSO DA NOI CONFERMATO, SENZA L'INVIO DI COPIA DEL BONIFICO NON SI RITERRANNO CONFERMATE LE ISCRIZIONI!!**

Vista la particolare programmazione del corso che richiede la presenza presso ns sede di personale Medico ns collaboratore **NON SARANO RECUPERABILI EVENTUALI LEZIONI PERSE ALLE QUALI GLI ADDETTI ISCRITTI RISULTERANNO ASSENTI.**

*In sede di iscrizione Vs addetti al corso si chiede restituzione della copia firmata dall'interessato di "Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (RGPD) e richiesta consenso per trattamento di dati personali raccolti presso interessato" inviataVi a mezzo mail.*

I corsi si tengono presso la nostra sede di Via della Fogarina n. 15, Cremona.

A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento.

Distinti saluti  
S.T.I. SRL  
Daniela Pizzamiglio

Per cancellarsi dalla Mailing list e non ricevere più queste comunicazioni, sarà sufficiente scrivere in qualsiasi momento una e-mail all'indirizzo sti@sti-consulting.it con oggetto "cancellazione mailing list" o telefonare allo 0372/416711

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati, nella persona del proprio legale rappresentante *pro tempore*, (oppure al responsabile, se nominato) al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti ex art. 7 del D.Lgs. 196/03 contattando la ns. sede al numero di telefono 0372/416711, oppure inviando una mail all'indirizzo sti@sti-consulting.it



## S.T.I. S.r.l. SERVIZI TECNOLOGICI INDUSTRIALI

INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E AMBIENTE – SUOLO E SOTTOSUOLO – ACQUA – ARIA  
LABORATORIO ANALISI – RUMORI E VIBRAZIONI – ILLUMINOTECNICA – ANTINCENDIO  
CONTROLLI E COLLAUDI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI  
IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO – SICUREZZA DEL LAVORO

### **CORSI DI FORMAZIONE PRIMO SOCCORSO ED AGGIORNAMENTI** **DA COMPLETARE CON TUTTI I DATI RICHIESTI ED INVIARCI** **ENTRO TERMINE MESE PRECEDENTE L'INIZIO DEL CORSO**

LA DITTA \_\_\_\_\_

CON SEDE A \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

#### **PERSONALE DA FORMARE SECONDO CALENDARIO CORSI DI MARZO 2026**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

( ) FORM. BASE AZIENDE GRUPPO B-C

( ) AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

( ) FORM. BASE AZIENDE GRUPPO B-C

( ) AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

( ) FORM. BASE AZIENDE GRUPPO B-C

( ) AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

( ) FORM. BASE AZIENDE GRUPPO B-C

( ) AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B-C

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 7, 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa di S.T.I. Srl per il trattamento dei miei dati personali, di essere esaurientemente informato in merito ai miei diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi, pertanto per consenso e presa visione.

Acconsento [ ] SI

[ ] NO

**N.B. L'iscrizione al corso conferma la conoscenza e la comprensione della lingua italiana del partecipante e relativa idoneità sanitaria alla mansione.**

**Allegato:-** Copia bonifico pagamento iscrizione al corso