



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 21.09.2026

OGGETTO: Comunicazione date effettuazione CORSI PRIMO SOCCORSO ED AGGIORNAMENTI – NOVEMBRE 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 3.11.2026 MODULO A - 4 H (8.30-12.30)**
 - **martedì 10.11.2026 MODULO B - 4 H (8.30-12.30)**
 - **martedì 24.11.2026 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 24.11.2026 MODULO C - 4 H (8.30-12.30)**

L'ISCRIZIONE AI CORSI DI OTTOBRE DEVE TASSATIVAMENTE PERVENIRE ENTRO IL 16.10.2026.

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 NOVEMBRE 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