

<b>Formedil Cpt Taranto ALLEGATO 1</b>	<b>SCHEMA ISCRIZIONE</b>	<i>Pag. 1 di 1</i>
	AZIONE FORMATIVA: CORSO "RESPONSABILE/ADDETTO SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE – MODULO A"	

<b>REQUISITI AZIONE FORMATIVA</b>	
<b>Titolo:</b>	Responsabile/Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione Modulo A (base)
<b>Obiettivi:</b>	L'azione formativa intende fornire al candidato l'acquisizione dell'idoneità a frequentare i moduli di specializzazione B e C così come da normativa vigente (D.Lgs 81/08)
<b>Percorso formativo (titolo moduli):</b>	28 ore – La legislazione di riferimento, i soggetti del sistema di prevenzione, la classificazione di alcuni rischi specifici, la valutazione dei rischi, il sistema di prevenzione sanitaria.
<b>Destinatari:</b>	Interessati a svolgere il ruolo di Responsabili/Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione in possesso dei requisiti sotto descritti.
<b>n° min e max partecipanti</b>	15 – 30
<b>Sede di svolgimento:</b>	Taranto - Via Sorcinelli n. 21
<b>Durata:</b>	ore 28
<b>Data:</b>	04/12/2017 – 20/12/2017
<b>Orari:</b>	Le lezioni si terranno dalle ore 15,00 alle ore 19,00.
<b>Costo:</b>	€ 300,00 + IVA 22% = € 366,00
<b>Certificazione rilasciata:</b>	attestato di frequenza con superamento di un esame finale propedeutico alla frequenza dei moduli successivi B e C (Art. 32 del D.Lgs 81/2008)
<b>REQUISITI DI AMMISSIONE</b>	
<b>Titolo di studio:</b>	Diploma di istruzione secondaria superiore
<b>CRITERI DI FORMAZIONE GRADUATORIA</b>	
1)	Data di presentazione della manifestazione di interesse

<b>DATI PERSONALI (Con ** i dati sono obbligatori)</b>	
<b>Cognome e Nome **</b>	
<b>Luogo e data di nascita **</b>	
<b>Indirizzo (Via, numero civico, cap e città) **</b>	
<b>Tel. fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Titolo di studio</b>	
<b>Si richiede fattura da intestare a (Compilare solo la parte che interessa)</b>	
<b>Partecipante al corso</b>	<b>Azienda/Ente :</b>
<b>Codice Fiscale / P. IVA **</b>	<b>Indirizzo**</b>
	<b>Codice Fiscale / P. IVA**</b>
<b>Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):</b>	
<input type="checkbox"/> Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____	
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario su nostro. c/c N. 3123 – Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.	
<input type="checkbox"/> GRATUITO PER I PRIMI 3 DIPENDENTI DI AZIENDE ISCRITTE ALLA CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> ULTERIORI ISCRITTI: SCONTO 50%
<input type="checkbox"/> SCONTO 30% AZIENDE ADERENTI CONFINDUSTRIA	<input type="checkbox"/> SCONTO 50% AZIENDE ISCRITTE ANCE

#### DICHIARA

- di voler partecipare all'azione formativa, i cui requisiti sono sopra specificati, essendo in possesso dei requisiti personali richiesti
- qualora sia accettata la sua richiesta di iscrizione e sia ammesso/a alla frequenza delle lezioni, di impegnarsi alla partecipazione attiva allo scopo di conseguire gli obiettivi prefissati e di frequentare le lezioni, per l'intero monte ore.
- di essere consapevole che il corso potrà essere attivato solo nel caso di raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.

Taranto, lì

Firma

AUTORIZZAZIONE : Ai sensi del Dlgs n. 196/03 **codice in materia di protezione dei dati personali** si informa che i suoi dati saranno archiviati presso il Formedil Cpt Taranto (Titolare del trattamento) e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopracitata normativa. In relazione ai dati medesimi, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs.196/03. In qualsiasi momento, potrà richiederci la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge. Letta l'informativa di cui sopra si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate.

25/09/2017	1	Revisione 1		
DATA	Rev	Descrizione revisione	Redatto e verificato (RP)	Approvato (DIR)