

Formedil Cpt Taranto ALLEGATO 1	SCHEMA ISCRIZIONE		<i>Pag. 1 di 1</i>
	AZIONE FORMATIVA: CORSO PER "PREPOSTI" ART. 37 D.LGS 81/08 E SUCCESSIVO ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011		

REQUISITI AZIONE FORMATIVA	
Titolo:	PREPOSTO
Obiettivi:	L'azione formativa intende fornire al candidato l'acquisizione dell'idoneità a svolgere il compito di Preposto (ART. 37 DEL D.LGS 81/08 e successivo ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011)
Percorso formativo (titolo moduli):	Compiti, obblighi, responsabilità - Definizione e individuazione dei fattori di rischio Tecniche di comunicazione – Valutazione dei rischi dell'azienda Individuazione misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e Protezione Modalità di esercizio della funzione di controllo
Destinatari:	Lavoratori incaricati per l'attività di PREPOSTO
n° min e max partecipanti	15 – 35
Sede di svolgimento:	Taranto – Via Sorcinelli, 21
Durata:	ore 8
Date inizio e fine:	06/11/2018 – 07/11/2018
Orari:	Le lezioni si terranno dalle ore 15,00 alle ore 19,00
Costo:	€ 100,00 + IVA 22% = € 122,00
Certificazione rilasciata:	Attestato di frequenza
REQUISITI DI AMMISSIONE	
Titolo di studio:	/////
CRITERI DI FORMAZIONE GRADUATORIA	
<i>1)</i>	Data di presentazione della manifestazione di interesse

DATI PERSONALI (Con ** i dati sono obbligatori)	
Cognome e Nome **	
Luogo e data di nascita **	
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città) **	
Tel. _fax	
E-mail	
Titolo di studio	
Si richiede fattura da intestare a (Compilare solo la parte che interessa)	
Partecipante al corso	Azienda/Ente :
Codice Fiscale / P. IVA **	Indirizzo**
	Codice Fiscale / P. IVA**
Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):	
<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 IN REGOLA CON I CONTRIBUTI VERSATI	
<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

Per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679.** Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcpttaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

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