

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

REQUISITI AZIONE FORMATIVA	
Titolo:	Responsabile/Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione Modulo A (base)
Obiettivi:	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)
Percorso formativo (titolo moduli):	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.
Destinatari:	Interessati a svolgere il ruolo di Responsabili/Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione in possesso dei requisiti sotto descritti.
n° min e max partecipanti	15 – 30
Sede di svolgimento:	FAD SINCRONA – Portale GoToMeeting
Durata:	ore 28
Data:	08/11/2021 – 25/11/2021
Orari:	Le lezioni si terranno dalle ore 15,00 alle ore 19,00.
Costo:	€ 300,00 + IVA 22% = € 366,00
Certificazione rilasciata:	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)
REQUISITI DI AMMISSIONE	
Titolo di studio:	Diploma di istruzione secondaria superiore
CRITERI DI FORMAZIONE GRADUATORIA	
1)	Data di presentazione della manifestazione di interesse

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	
Tel. fax	
E-mail	
Titolo di studio	
Codice Fiscale	
Si richiede fattura da intestare a (Compilare solo la parte che interessa)	
Azienda/Ente/Partecipante :	
Indirizzo	
Codice Fiscale	P. IVA
Codice Identificativo (SDI)	
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
<input type="checkbox"/>	SCONTO 30% AZIENDE ADERENTI CONFINDUSTRIA
<input type="checkbox"/>	ULTERIORI ISCRITTI: SCONTO 50%
<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)