

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Data di inizio	Formazione di Aggiornamento per RSPP/ASPP, Coordinatori e Datori di lavoro
<input type="checkbox"/> 18/05/2018	L'impianto elettrico di cantiere anche se non siamo elettrotecnici. – 2^
<input type="checkbox"/> 26/05/2018	Il decreto 758/94: prescrizione, adempimento, pagamento e archiviazione dell'illecito penale del Coordinatore, RSPP, Datore di lavoro (e non solo).
<input type="checkbox"/> 01/06/2018	Obblighi documentali e modello organizzativo del cantiere: semplici adempimenti o rompicapo? 1^
<input type="checkbox"/> 15/06/2018	Rapporti tra Direttore dei lavori e coordinatore per la sicurezza.

Operatore: **CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA**

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Sesso

M

F

Residenza

Indirizzo e comune

Telefono..... *e-mail*.....

Coordinatore per la sicurezza nei cantieri in fase di progettazione ed esecuzione **RSPP** **ASPP**
 RSPP datore di lavoro

ragione sociale.....

Indirizzo sede legale.....

Città CAP

P.IVA..... Cod. Fiscale.....

Tel..... *Fax*.....

e-mail.....

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni connesse all'azione formativa ed esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23.

CONDIZIONI DEL CONTRATTO: L'iscrizione viene perfezionata all'atto del pagamento della quota di iscrizione. Il CEFS si riserva la facoltà di annullare o posticipare la data di avvio dandone tempestiva comunicazione.

Quota di partecipazione **80€** a seminario.

Il diritto di recesso potrà essere esercitato entro 5gg lavorativi prima della data di avvio del corso. Oltre tale limite la quota del corso non verrà restituita

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento dovrà essere effettuato almeno 10 gg prima dell'avvio dell'attività formativa tramite bonifico bancario a favore di **CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA/CREDITO COOPERATIVO FRIULI SC Sede di Udine- IBAN IT22V0708512303019210031765** con causale: titolo del corso, data inizio e n. di partecipanti, e inviandone copia unitamente alla scheda di iscrizione.

.....
Timbro e Firma impresa

.....
Firma partecipante