

Spett.le Ditta

Ferrara (FE), 18 gennaio 2021

OGGETTO: adesione al **Corso di Formazione Obbligatoria per gli Addetti al Primo Soccorso Aziendale**, ai sensi dell'art. 45 D. Lgs. 81/2008 e del D.M. 388/2003.

Indicare le **VOCI di TARIFFA INAIL** dell'azienda: _____

Indicare con una X l'opzione scelta in base al gruppo in cui rientra l'azienda:

	GRUPPO B/C Durata 12 ore Costo € 160,00 + iva	GRUPPO A Durata 16 ore Costo € 190,00 + iva
AULA MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting Viale Gramsci, 339	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 23/02/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 04/03/2021 Ore 9-13	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 23/02/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 04/03/2021 Ore 9-13/14-18
AULA FERRARA c/o SicurImpresa Via F. Sutter, 17	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 16/03/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 23/03/2021 Ore 9-13	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 16/03/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 23/03/2021 Ore 9-13/14-18
AULA MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting Viale Gramsci, 339	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 13/04/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 20/04/2021 Ore 9-13	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 13/04/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 20/04/2021 Ore 9-13/14-18
AULA FERRARA c/o SicurImpresa Via F. Sutter, 17	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 13/05/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 20/05/2021 Ore 9-13	<input type="checkbox"/> Lezione 1 – 13/05/2021 Ore 9-13/14-18 <input type="checkbox"/> Lezione 2 – 20/05/2021 Ore 9-13/14-18

Per effettuare l'iscrizione è necessario **compilare TUTTI i campi sotto**, inviando il presente modulo all'indirizzo e.calzolari@sicurimpresa.it.

Le iscrizioni vengono raccolte fino a 7 giorni prima della data di inizio. Si informa che il corso è a numero chiuso.

DATI PARTECIPANTE:

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: __ / __ / ____ Luogo di nascita: _____ Prov. (_)

Codice Fiscale: _____ Mansioni: _____

DATI AZIENDA:

Ragione Sociale: _____

Indirizzo completo: _____

P.IVA: _____ e Codice Fiscale: _____ Tel: _____

e-mail: _____ Codice Ateco 2007: _____ Settore Attività: _____

Nominativo Referente per Corsi Formazione: _____ Tel. / mail: _____

Nominativo Referente Amministrazione: _____ Tel. / mail: _____

CODICE DESTINATARIO: _____ o PEC: _____

Indicare con una X se si rientra nelle seguenti categorie, completando con i dati richiesti:

 PUBBLICA AMMINISTRAZIONE: CIG _____ DETERMINA _____ Data __ / __ / ____ SPLIT PAYMENT: CIG _____ DETERMINA _____ Data __ / __ / ____ Esente IVA – articolo di riferimento/descrizione esenzione: _____

Altre disposizioni:

- il Datore di Lavoro accettando la presente dichiara sotto propria responsabilità, di rientrare nella tipologia di rischio indicata nella presente adesione e che il partecipante è idoneo alla mansione oggetto del corso ed è in possesso di eventuali attestazioni base necessarie per accedere alla lezione;
- ci si riserva di non attivare il corso fino alla data di inizio e, nel caso, verrà data apposita comunicazione a chi avrà aderito;
- l'eventuale impossibilità a partecipare deve essere comunicata almeno 3 gg. lavorativi prima dell'inizio del corso; in caso contrario sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione;
- sarà emesso l'attestato a chi sarà in regola con i pagamenti, salvo casi eccezionali;

PROTOCOLLO COVID-19 (ESTRATTO) L'erogazione della formazione si svolgerà nel rispetto dei protocolli Anti-contagio in linea con il Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del 24 aprile 2020 e s.m.i., nonché in condizioni logistiche ed organizzative che consentano la piena osservanza di tutte le misure di prevenzione e contenimento del contagio individuale per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 (ESTRATTO): la ditta prende atto che SicurImpresa srl acquisisce i dati personali dei partecipanti (sopra inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di SicurImpresa). In particolare: SicurImpresa srl, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo previsti dal D.Lgs 81/08 e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Prende atto delle finalità in capo all'Ufficio amministrativo che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale.

Attestati e Modalità di pagamento: l'erogazione dell'attestato sarà in formato digitale a seguito dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione tramite bonifico bancario. Le Coordinate saranno visibili nella fattura emessa dalla nostra amministrazione al termine del corso.

Data _____ Timbro e firma Leg. Rapp. _____