

Spett.le Ditta

Ferrara (FE), 13 Dicembre 2021

OGGETTO: adesione al **Corso di Aggiornamento della Formazione Obbligatoria per gli Addetti all'Emergenza e Prevenzione Incendi**, ai sensi al D.Lgs. 81/2008 art. 46 e al D.M. 10/03/1998.

Indicare **Codici Ateco:** _____ Settore Attività: _____Indicare **LIVELLO RISCHIO ANTINCENDIO** della ditta:
 BASSO MEDIO ELEVATO (preventivo a parte)

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

MODALITÀ EROGAZIONE	RISCHIO BASSO Corso Teorico – Durata 2 ore Costo € 50,00 + iva	RISCHIO MEDIO Corso Teorico e Pratico – Durata 5 ore Costo € 90,00 + iva
Ed. 01 VIDEOCONFERENZA	<input type="checkbox"/> 03/02/2022 Ore 14.00 – 16.00	NON PREVISTO
Ed. 02 FERRARA c/o SicurImpresa Via F. Sutter, 17	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> 21/02/2022 Ore 8.00 – 13.00
Ed. 03 MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting Viale Gramsci, 339	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> 21/03/2022 Ore 8.00 – 13.00
Ed. 04 VIDEOCONFERENZA	<input type="checkbox"/> 20/04/2022 Ore 14.00 – 16.00	NON PREVISTO
Ed. 05 FERRARA c/o SicurImpresa Via F. Sutter, 17	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> 21/04/2022 Ore 8.00 – 13.00
Ed. 06 MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting Viale Gramsci, 339	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> 19/05/2022 Ore 8.00 – 13.00

Per effettuare l'iscrizione è necessario compilare **TUTTI** i campi sotto, inviando il presente modulo all'indirizzo segreteria@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: _____

E-mail (dato obbligatorio per la videoconferenza) _____

DATI AZIENDA: (per fatturazione)

Ragione Sociale: _____

Sede Legale: Via _____

Comune _____ Prov. (_ _) CAP _____

P.IVA _____ e Codice Fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

CODICE DESTINATARIO (SDI) _____ PEC per fatturazione _____

Referente Amministrazione: _____ Tel. / email diretti: _____

Referente Corsi Formazione: _____ Tel. / email diretti: _____

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 individuate 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. _____

SicurImpresa s.r.l.

Via F. Sutter, 17 (Zona PMI Cassana) 44124 Ferrara Tel. +39 0532 898120 Fax +39 0532 891018 P.IVA, C.F. e Iscr. Imp. FE 01909500207 - R.E.A. n. 173783

Capitale sociale € 51.000,00 i.v. PEC: sicurimpresa@legalmail.it - www.sicurimpresa.it info@sicurimpresa.it