

Spett.le Ditta

Ferrara (FE), 13 Dicembre 2021

OGGETTO: Adesione **Corso di Formazione per il Personale Addetto a Lavori in Quota e Uso dei D.P.I. di III cat.** ai sensi del D.Lgs. 81/2008 art. 37 e dell'art. 77 comma 5

Indicare **Codici Ateco:** _____ Settore Attività: _____

- **Durata del corso:** 6 ore
- **Costo:** € 120,00 + iva cada persona

Indicare con una X l'Edizione per la quale si intende effettuare l'iscrizione:

	MODALITÀ EROGAZIONE	DATA	ORARIO
<input type="checkbox"/> Ed. 01	MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting in Viale Gramsci, 339	Mercoledì 23/02/2022	08.00 – 14.00
<input type="checkbox"/> Ed. 02	FERRARA c/o SicurImpresa in Via F. Sutter, 17	Venerdì 01/04/2022	08.00 – 14.00

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. _____