



Adesione Corso Formazione Aggiornamento Primo Soccorso



Modello: Adesione Corso Sicurezza Rev. doc. n. 01 del 01/04/2021

Spett.le Ditta _____

Ferrara, 15 Giugno 2022

OGGETTO: adesione al **Corso di Aggiornamento della 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 **Codici Ateco:** _____ **Settore Attività:** _____

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

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

	MODALITA' DI EROGAZIONE	GRUPPO B/C Durata: 4 ore Costo: € 70,00 iva esclusa	GRUPPO A Durata: 6 ore Costo: € 100,00
Ed.09	AULA FERRARA c/o SicurImpresa in Via F. Sutter, 17	<input type="checkbox"/> 05/10/2022 Ore 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 05/10/2022 Ore 8.00 – 14.00
Ed.10	AULA MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting in Viale Gramsci, 339	<input type="checkbox"/> 13/10/2022 Ore 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 13/10/2022 Ore 8.00 – 14.00
Ed.11	AULA FERRARA c/o SicurImpresa in Via F. Sutter, 17	<input type="checkbox"/> 09/11/2022 Ore 14.00 – 18.00	NON PREVISTO
Ed.12	AULA MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting in Viale Gramsci, 339	<input type="checkbox"/> 22/11/2022 Ore 14.00 – 18.00	NON PREVISTO
Ed.13	AULA MIRANDOLA (MO) c/o AP Consulting in Viale Gramsci, 339	<input type="checkbox"/> 15/12/2022 Ore 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 15/12/2022 Ore 8.00 – 14.00

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