ScuolaSicurezza.it
Consulenza e Formazione Sicurezza sul Lavoro
20 ANNI CON VOI PER VOI

WST EUROPA Srl
è Operatore Accreditato per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale presso la Regione Lombardia
Id Operatore 1504005/2016
Nr Iscrizione Albo 926
ACCREDITAMENTO REGIONALE

SCHEDA DI ADESIONE

Corso per Operatore conduzione di Pompe per Calcestruzzo

(Accordo Stato Regioni del 22/02/2012 e art. 73 comma 4 del D.Lgs. 81/08)

CODICE ATECO 2007 N: _____

Società

Indirizzo per fatturazione

Città CAP

P.IVA C.F.

Telefono Email comunicazioni

PEC o Codice SDI

PEC per invio attestati

NB: gli attestati saranno inviati esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato

Consapevole dell'informativa a piè pagina sul trattamento dei dati personali :

Acconsento al trattamento dei dati: SI ☐ NO ☐ Acconsento all'invio di materiale informativo: SI ☐ NO ☐

DURATA DEL CORSO: 7 ore dalle 9.00 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 17.30 + 7 ore di pratica

Il corso si svolgerà presso la ns. sede operativa di Caronno P.lla in data (indicare la data scelta)

☐ ____ / ____ / _____ - **CARONNO PERTUSELLA, Via Archimede, 224**

☐ ____ / ____ / _____ - **SESSIONE PRATICA presso la vostra sede di** _____

Con la presente siamo ad iscrivere le seguenti persone, alle condizioni sopra specificate:

COSTO CAD / Partecipante	PARTECIPANTE 1	PARTECIPANTE 2
€ 605,00 + IVA		

Modalità di pagamento: Bonifico bancario anticipato. Gli attestati di frequenza saranno inviati a saldo fattura

PER RICEVERE LE COORDINATE BANCARIE INVIARE SCHEDA DI ADESIONE A segreteria@scuolasicurezza.it

	Nominativo Consulente	TIMBRO/FIRMA/ACCETTAZIONE
Data ……/……/……		

MODALITA' D'ISCRIZIONE & PRIVACY DA SOTTOSCRIVERE

MODALITA' D'ISCRIZIONE: Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolare modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce. Si prega di inviare la scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte alla segreteria Organizzativa. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti. Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante invio della presente scheda.
Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili, purché pervengano almeno tre giorni prima della data dell'inizio del corso. La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato, delle quote previste.

Data	TIMBRO / FIRMA / ACCETTAZIONE

RINUNCE: In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno tre giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuto il 50 % della quota di partecipazione versata. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, entro 3 giorni dalla data di inizio corso.

Data	TIMBRO / FIRMA / ACCETTAZIONE

PRIVACY: INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa collegata, si informa che il Titolare del Trattamento dei dati è WST Europa Srl e che i propri dati e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni o inviatici per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione di corsi formativi, per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici, per statistiche ovvero, con esplicito consenso dell'Interessato, per l'invio di materiale informativo. I dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni e saranno conservati per il termine di 10 anni e, relativamente alla sola finalità di invio di materiale informativo, di 2 anni. Per l'esercizio dei suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamenti UE 2016/679, può rivolgersi al Titolare ai seguenti contatti: e-mail rtd@scuolasicurezza.it, numero di telefono 0296459201.

Data	TIMBRO / FIRMA / ACCETTAZIONE

CONDIZIONI OBBLIGATORIE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PER I CORSISTI / AZIENDE

Con la firma della scheda di iscrizione il DATORE DI LAVORO si impegna ad AUTOCERTIFICARE ai sensi della L.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che il suo dipendente/discente sia nelle condizioni sotto elencate:

- REDATTA CERTIFICAZIONE MEDICA di idoneità alla mansione professionale oggetto dell'attività formativa competente
- COMPRENSIONE DELLA LINGUA ITALIANA dello straniero comprenda e sappia leggere/scrivere in italiano poiché è prevista una verifica di apprendimento in lingua italiana, la regola è superabile con la richiesta di un tutor bilingue.
- PRE-REQUISITO all'AGGIORNAMENTO: avere già frequentato il corso di abilitazione completo del 22/02/2012 e delle leggi vigenti.

Data_____ Timbro e firma_____