

	ING. DOMENICO CECCHETTO CONSULENZA E FORMAZIONE SICUREZZA LAVORO CITTADILLA (PD)	35013 Cittadilla – Viale dell'Artigianato, 24/2 Tel. 049.9419311 Fax. 049.9408812 e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it
	AREA FORMAZIONE	

TITOLO DEL CORSO:

RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – aggiornamento 4 ore, ai sensi del D.lgs.81/08 art.37

CODICE CORSO:

S02-a – 1^ - 2^ - 3^ - 4^ - 5^ -6^ EDIZIONE 2019

DATE E ORARI SINGOLE EDIZIONI (apporre crocetta all'edizione/i di interesse):

- 1^ Ed. **Gio. 21/02/2019**–8.30-12.30: "SPAZI CONFINATI: Valutazione Rischio–Certificazione contratti di appalto"
- 2^ Ed. **Mar. 07/05/2019**-8.30-12.30: "ISTRUZIONI OPERATIVE DI SICUREZZA: redazione"
- 3^ Ed. **Gio. 04/07/2019**-8.30-12.30: "La Valutazione rischi CADUTA DALL'ALTO in ambito industriale"
- 4^ Ed. **Gio. 10/10/2019**-8.30-12.30: "ERGOMIA DEL LAVORO E RISCHIO DA MOV. MANUALE CARICHI"
- 5^ Ed. **Gio. 05/12/2019**-8.30-12.30: "RISCHI INTERFERENZIALI: analisi dei rischi e gestione"
- 6^ Ed. **Ven. 20/12/2019**-8.30-12.30: "FACILITARE COMPORTAMENTI SICURI: METODI E TECNICHE ATTIVE NELLA FORMAZIONE E NELL'ADDESTRAMENTO"

La segreteria si riserva di confermare o variare le date e l'orario del corso

SEDE CORSO:

Area Formazione della ING. DOMENICO CECCHETTO - Viale dell'Artigianato, 24/2-Cittadilla (PD).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 130,00/part. + CASSA (4%) + IVA 22% (Nel caso di accordi contrattuali verrà mantenuta la quota accordata)

ATTESTATO:

Emesso da A.N.FO.S./ING. DOMENICO CECCHETTO

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ING. DOMENICO CECCHETTO Viale dell'Artigianato, 24/2 – 35013 Cittadilla (PD). Tel. 049.9419311 – Fax 049.9408812 – e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it

CONDIZIONI GENERALI:

1. L'adesione al corso può essere data attraverso la scheda qui riportata via fax, e-mail o posta prioritaria o consegna a mani alla segreteria del corso.
2. L'iscrizione diviene effettiva con il pagamento anticipato della quota di partecipazione ed è vincolante se non disdetta almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, pena una trattenuta del 100% della quota di iscrizione.
3. La ING. DOMENICO CECCHETTO si riserva la facoltà unilaterale di annullare/modificare le date e gli orari del corso o modificare il programma dandone comunicazione agli iscritti.
4. L'attestato di partecipazione al corso verrà consegnato previo superamento della verifica finale, della partecipazione del monte ore richiesto 100% e del pagamento a saldo dell'importo concordato.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- a. La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del corso, previa nostra conferma dell'inizio dello stesso.
- b. Seguirà la fattura intestata secondo le indicazioni fornite dai partecipanti.
- c. Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo:
 - a. assegno bancario non-trasferibile o assegno circolare intestato alla ING. DOMENICO CECCHETTO;
 - b. bonifico bancario presso BANCA INTESA, IBAN IT31 D030 6962 8271 0000 0004 412, specificando il titolo del corso in forma abbreviata (CODICE del CORSO)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – DL 196/2003 art. 13

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente documento (Scheda di adesione al corso di formazione), sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. I dati non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo obblighi di legge. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Esprimo il consenso al trattamento dei dati riportati nella presente scheda di adesione per le finalità indicate. Titolare del trattamento dei dati è ING. DOMENICO CECCHETTO, con sede in Viale dell'Artigianato, 24/2 - 35013 Cittadilla (PD) Tel. 049-9419311 - Fax 0499408812 - e-mail:info@ingdomenicocicchetto.it

Timbro e Firma:



ING. DOMENICO CECCHETTO

CONSULENZA E FORMAZIONE
SICUREZZA LAVORO

CITTADELLA (PD)

35013 Cittadella – Viale dell'Artigianato, 24/2

Tel. 049.9419311

Fax. 049.9408812

e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it

AREA FORMAZIONE

SCHEDA DI ADESIONE - Da compilare e inviare a mezzo fax allo 049/9408812

Corso di Aggiornamento RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA - 4h (ai sensi del D.lgs.81/08 art.37)

<codice corso S02-a - 1^2^3^4^5^6^ EDIZIONE 2019>

DATE

- data e orario 1^ed.:** GIOVEDI' 21 FEBBRAIO 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- data e orario 2^ed.:** MARTEDI' 07 MAGGIO 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- data e orario 3^ed.:** GIOVEDI' 04 LUGLIO 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- data e orario 4^ed.:** GIOVEDI' 10 OTTOBRE 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- data e orario 5^ed.:** GIOVEDI' 05 DICEMBRE 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30
- data e orario 6^ed.:** VENERDI' 20 DICEMBRE 2019 dalle ore 8.30 alle ore 12.30

sede corso: Area Formazione della ING. DOMENICO CECCHETTO -Viale dell'Artigianato, 24/2-Cittadella (PD).

AZIENDA:Settore di attività.....

N.° dipendenti azienda.....Sede legale

Referente aziendale.....TelefonoFax

E-mailP.IVA..... Cod. Fiscale

Modalità di pagamento scelta : assegno circolare/bancario bonifico bancario

Numero di partecipanti:

Schede partecipanti

Nome e Cognome:	Nome e Cognome:
Mansione:	Mansione:
Titolo di studio: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea 	Titolo di studio: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea
Ha seguito altri corsi? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sì, presso la Ing. Domenico Cecchetto ▪ Sì, presso altra struttura ▪ No 	Ha seguito altri corsi? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sì, presso la Ing. Domenico Cecchetto ▪ Sì, presso altra struttura ▪ No
Se sì quali? <ul style="list-style-type: none"> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....	Se sì quali? <ul style="list-style-type: none"> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....
Nome e Cognome:	Nome e Cognome:
Mansione:	Mansione:
Titolo di studio: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea 	Titolo di studio: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea
Ha seguito altri corsi? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sì, presso la Ing. Domenico Cecchetto ▪ Sì, presso altra struttura ▪ No 	Ha seguito altri corsi? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sì, presso la Ing. Domenico Cecchetto ▪ Sì, presso altra struttura ▪ No
Se sì quali? <ul style="list-style-type: none"> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....	Se sì quali? <ul style="list-style-type: none"> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....

Timbro e Firma: