



**ING. DOMENICO CECCHETTO**

CONSULENZA E FORMAZIONE  
SICUREZZA LAVORO

**CITTADELLA (PD)**

**AREA FORMAZIONE**

Sede Ufficio: CITTADELLA (PD)  
Viale dell'Artigianato, 24/2  
Tel. 049.9419311 – Fax 0499408812  
e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it

### **TITOLO DEL CORSO:**

ISPEZIONI e/o INFORTUNI: cosa dire e fare. Ruoli e responsabilità. Nomina periti e avvocati. Polizze assicurative - 8 ore ai sensi D. Lgs.81/2008  
valido per aggiornamenti previsti D. Lgs. 81/08 RSPP/ASPP (artt. 32 e 34) CSP/CSE (art. 98 e All. XIV) FORMATORI, DIRIGENTI, PREPOSTI (Accordo Stato Regioni del 07/07/16)

### **CODICE CORSO:**

S23 – 3<sup>^</sup> EDIZIONE 2022

### **DATE E ORARI:**

VENERDI' 22 APRILE 2022 dalle ore 8,30 alle ore 12,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00

La segreteria si riserva di confermare o variare le date del corso

### **SEDE CORSO:**

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

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

€ 300,00/part. + CASSA (4%) + IVA 22% (Nel caso di accordi contrattuali verrà mantenuta la quota accordata)

### **ATTESTATO:**

Emesso da ING DOMENICO CECCHETTO

### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**

ING. DOMENICO CECCHETTO Viale dell'Artigianato, 24/2 – 35013 Cittadella (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. A-L'iscrizione diviene effettiva con la compilazione e sottoscrizione della scheda di adesione ed è vincolante, ovvero in caso di mancata partecipazione verrà trattenuto il 100% della quota di iscrizione. B-L'Ente di Formazione si riserva la facoltà di far pagare un nuovo importo scontato per la partecipazione ad una nuova e successiva edizione. C-L'Ente di Formazione si riserva la facoltà di annullare il corso con comunicazione inviata almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso. D-Nel caso di annullamento del corso e di mancato accordo su nuova data verrà restituita la quota di adesione concordata.
3. La ING. DOMENICO CECCHETTO si riserva la facoltà unilaterale di annullare/variare le date 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 al monte ore richiesto e del pagamento a saldo dell'importo concordato.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

- a. La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del corso a conferma dell'inizio dello stesso.
- b. Seguirà la fattura elettronica intestata secondo le indicazioni fornite.
- 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 – trattamento dei dati – art. 28 Reg. (EU) 2016/679**

Vi informiamo che, ai sensi del "trattamento dei dati – art. 28 Reg. (UE) 2016/679, 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, ai sensi del "trattamento dei dati – art. 28 Reg. (UE) 2016/679, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, 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 Ufficio in Viale dell'Artigianato, 24/2 - 35013 Cittadella (PD) Tel. 049-9419311 - Fax:0499408812 - e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it

Firma: .....



**ING. DOMENICO CECCHETTO**

CONSULENZA E FORMAZIONE  
SICUREZZA LAVORO

**CITTADELLA (PD)**

**AREA FORMAZIONE**

Sede Ufficio: CITTADELLA (PD)  
Viale dell'Artigianato, 24/2  
Tel. 049.9419311 – Fax 0499408812  
e-mail: info@ingdomenicocicchetto.it

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

**CORSO:**

ISPEZIONI e/o INFORTUNI: cosa dire e fare. Ruoli e responsabilità. Nomina periti e avvocati. Polizze assicurative -  
8 ore ai sensi D. Lgs.81/2008  
<codice corso S23 – 3<sup>^</sup> EDIZIONE 2022>

**DATA:**

VENERDI' 22 APRILE 2022 dalle ore 8,30 alle ore 12,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00

La segreteria si riserva di confermare o variare le date del corso

**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.....Telefono .....Fax .....

P.IVA..... Cod. Fiscale .....E-mail.....

CODICE DESTINATARIO fatt. elettronica:.....Pec:.....

Modalità di pagamento scelta:     assegno circolare/bancario     bonifico bancario

Numero di partecipanti: .....		<b>Schede partecipanti</b>	
<b>Nome e Cognome:</b> .....		<b>Nome e Cognome:</b> .....	
<b>Mansione:</b> .....		<b>Mansione:</b> .....	
<b>Titolo di studio:</b> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea		<b>Titolo di studio:</b> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea	
<b>Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?</b> ▪ Sì ▪ No		<b>Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?</b> ▪ Sì ▪ No	
<b>Se sì quali?</b> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso  Altro.....		<b>Se sì quali?</b> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso  Altro.....	
<b>Nome e Cognome:</b> .....		<b>Nome e Cognome:</b> .....	
<b>Mansione:</b> .....		<b>Mansione:</b> .....	
<b>Titolo di studio:</b> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea		<b>Titolo di studio:</b> ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea	
<b>Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?</b> ▪ Sì ▪ No		<b>Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?</b> ▪ Sì ▪ No	
<b>Se sì quali?</b> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso  Altro.....		<b>Se sì quali?</b> ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso  Altro.....	

Firma: .....