



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:

RISCHI INTERFERENZIALI: Valutazione e gestione - 8 ore, ai sensi D.Lgs.81/08

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 – 1^ EDIZIONE 2020

DATE E ORARI:

GIOVEDI' 13 FEBBRAIO 2020 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. 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/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 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 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:

RISCHI INTERFERENZIALI: Valutazione e gestione – 8 ore
ai sensi D. Lgs.81/2008
<codice corso S23- 1^ EDIZIONE- 2020>

DATA

GIOVEDI' 13 FEBBRAIO 2020 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.....TelefonoFax

P.IVA..... Cod. FiscaleE-mail.....

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

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

Firma: