



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD

CORSI DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA SUL LAVORO

In ottemperanza alla normativa vigente (D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09)

Scheda di iscrizione da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune entro il 12 giugno 2017

Iscrizioni successive saranno accolte compatibilmente con i posti disponibili.

DATI AZIENDALI

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'azienda:

denominazione completa _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. (____) Cap. _____

Tel. _____ fax _____ Cell. _____ e-mail _____

Part. IVA _____ o Cod. Fisc. _____

Settore merceologico: _____

REFERENTE (per contatti)

Nome _____ Cognome _____

DATI PARTECIPANTE (in presenza di più iscrizioni compilare più volte il modello di adesione)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Mansione ricoperta _____

chiede di partecipare ai seguenti corsi di formazione organizzati dal Comune di Casale di Scodosia (barrare la casella dei corsi interessati)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Corso addetto al primo soccorso – completo /12 ore | <input type="checkbox"/> Corso addetto antincendio, rischio basso – completo/4 ore |
| <input type="checkbox"/> Corso addetto al primo soccorso – rinnovo / 4 ore | <input type="checkbox"/> Corso addetto antincendio, rischio basso – rinnovo/ 2 ore |

Per la partecipazione è richiesto un contributo di partecipazione, per ciascun corso e per ciascuna persona che vi partecipa:

- nel caso di azienda che opera a Casale di Scodosia e/o il titolare sia residente a Casale di Scodosia: € 30,00 per il corso di 12 ore ed € 10,00 per i corsi di 2 o 4 ore
- tutti gli altri, nel caso rimangano posti disponibili: € 60,00 per il corso di 12 ore ed € 20,00 per i corsi di 2 o 4 ore.

Il contributo dovrà essere versato al momento dell'iscrizione.

Alle richiesta sarà data la seguente priorità di partecipazione, in ordine decrescente di importanza:

- Azienda che opera a Casale di Scodosia con titolare residente a Casale di Scodosia;
- Azienda che opera a Casale di Scodosia con titolare non residente a Casale di Scodosia;
- Azienda che non opera a Casale di Scodosia con titolare residente a Casale di Scodosia;
- Altre aziende, solo nel caso rimangano posti disponibili.

Casale di Scodosia, _____

Timbro e firma

(allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento valido del richiedente)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196: I dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento esclusivamente per l'iniziativa suindicata. I dati verranno trattati nel rispetto della normativa di cui sopra con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Preso atto dell'informativa, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati di cui sopra.

Casale di Scodosia, _____

Timbro e firma

(allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento valido del richiedente)