

| | | |
|--|--|--------------------|
| FORMEDIL CPT TARANTO ALLEGATO 1 | SCHEDA ISCRIZIONE | <i>Pag. 1 di 1</i> |
| | AZIONE FORMATIVA: CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI TEMPORANEI E MOBILI (CSP E CSE) – ALLEGATO XIV DEL D. LGS. 81/08 | |

| REQUISITI AZIONE FORMATIVA | |
|--|--|
| Titolo: | AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI TEMPORANEI E MOBILI (CSP E CSE) |
| Obiettivi: | L'AZIONE FORMATIVA INTENDE FORNIRE AL CANDIDATO LA FORMAZIONE NECESSARIA PER CONTINUARE A SVOLGERE LA FUNZIONE DI CSP/CSE COSÌ COME PREVISTO DALL'ALLEGATO XIV DEL D. LGS. 81/08 |
| Percorso formativo (titolo moduli): | NOVITA' LEGISLATIVE – CASI STUDIO SULLA FIGURA DEL COORDINATORE |
| Destinatari: | CSP/CSE |
| n° min e max partecipanti | /// |
| Sede di svolgimento: | SU PIATTAFORMA IN MODALITÀ E-LEARNING |
| Durata: | ORE 40 |
| Data inizio e fine: | APRILE 2023 |
| Orari: | LE LEZIONI SI TERRANNO DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 19,00. |
| Costo: | € 150,00 IVA INCLUSA |
| Certificazione rilasciata: | ATTESTATO DI FREQUENZA VALIDO COME AGGIORNAMENTO PER CSP/CSE ALLEGATO XIV DEL D. LGS. 81/08 |
| REQUISITI DI AMMISSIONE | |
| Titolo di studio: | //// |
| Età: | //// |
| Altre condizioni: | Essere in possesso del titolo di abilitazione per CSP/CSE |
| CRITERI DI FORMAZIONE GRADUATORIA | |
| 1) | Data di presentazione della manifestazione di interesse |

| DATI PERSONALI (Con ** i dati sono obbligatori) | |
|---|---|
| Cognome e Nome ** | |
| Luogo e data di nascita ** | |
| Indirizzo (Via, numero civico, cap e città) ** | |
| Tel. _fax | |
| E-mail | |
| Titolo di studio | |
| Si richiede fattura da intestare a (Compilare solo la parte che interessa) | |
| Partecipante al corso: | Azienda/Ente: |
| Codice Fiscale / P. IVA **: | Indirizzo **: |
| | Codice Fiscale / P. IVA **: |
| Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta): | |
| <input type="checkbox"/> | Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____ |
| <input type="checkbox"/> | Bonifico bancario su nostro. c/c N. 3123 – Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T088171580004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione. |

DICHARA

- di voler partecipare all'azione formativa, i cui requisiti sono sopra specificati, essendo in possesso dei requisiti personali richiesti
- qualora sia accettata la sua richiesta di iscrizione e sia ammesso/a alla frequenza delle lezioni, di impegnarsi alla partecipazione attiva allo scopo di conseguire gli obiettivi prefissati e di frequentare le lezioni
- di essere consapevole che sull'attestato sarà riportato l'effettivo numero di ore frequentate
- di essere consapevole che il corso potrà essere attivato solo nel caso di raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.

Taranto, lì

Firma

Per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679.** Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcptaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

| | | | | |
|------------|------|-----------------------|---------------------------|-----------------|
| 25/09/2017 | 1 | Revisione 1 | | |
| DATA | Rev. | Descrizione revisione | Redatto e verificato (RP) | Approvato (DIR) |