

## MODULO ISCRIZIONE PER CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO LAVORATORI E PREPOSTI

(ai sensi dell'art.37 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011)

da inviare in pdf tramite mail a [info@aziendaesicurezza.it](mailto:info@aziendaesicurezza.it) (cell. **339 5636407** tel. **0438 388437**)

<b>Nome azienda o privato</b>  Indirizzo: Via e n.  Città  Provincia  CAP	Codici macrosettori ATECO dell'attività  Codice Fiscale  Partita IVA  Codice destinatario SDI per fattura elettronica	Referente aziendale per il/i corso/i  Telefono  Cellulare  e-mail
--	---	---

chiediamo l'iscrizione delle seguenti persone per:

<b>PERCORSI FORMATIVI COMPLETI (CORSI DI FORMAZIONE)</b>		
<b>Corso <sup>(1)</sup></b>	<b>Importo da versare <sup>(2)</sup></b> <b>(ESCLUSO)</b> IVA 22% e oneri contributivi 4%	<b>Partecipanti</b> (in caso ci fossero più partecipanti allegare un elenco al presente modulo) <b>(COMPILARE IN STAMPATELLO)</b>
<b>Percorso formativo completo per lavoratore/i a:</b> <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO BASSO</b> (8 ore) Date e luoghi: in base ai calendari inviati	<b>€ 135,00</b> a partecipante	Cognome e nome                      Luogo e data di nascita  Codice fiscale
<b>Percorso formativo completo per lavoratore/i a:</b> <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO MEDIO</b> (12 ore) Date e luoghi: in base ai calendari inviati	<b>€ 220,00</b> a partecipante	Cognome e nome                      Luogo e data di nascita  Codice fiscale
<b>Percorso formativo completo per lavoratore/i a:</b> <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO ALTO</b> (16 ore) Date e luoghi: in base ai calendari inviati	<b>€ 285,00</b> a partecipante	Cognome e nome                      Luogo e data di nascita  Codice fiscale
<b>Percorso formativo completo per Preposto/i settore:</b> <input type="checkbox"/> <b>Cantieri temporanei o mobili</b> (8 ore) <input type="checkbox"/> <b>Altre tipologie aziendali</b> (8 ore) Date e luoghi: in base ai calendari inviati	<b>€ 240,00</b> a partecipante	Cognome e nome                      Luogo e data di nascita  Codice fiscale
<i>Sulla pagina 2 vengono riportati i moduli di formazione singola, generale e/o specifica, che si possano rendere necessari a seguito di aggiornamento, cambio mansione, trasferimento e in caso di nuovi rischi</i>		

### MODULI FORMATIVI (CORSI DI AGGIORNAMENTO/INTEGRAZIONI/CAMBIO MANSIONE)

Modulo	Corso <sup>(1)</sup>	Importo da versare <sup>(2)</sup> <u>(ESCLUSO)</u> IVA 22% e oneri contributivi 4%	Partecipanti (in caso di fossero più partecipanti allegare un elenco al presente modulo)  (COMPILARE IN STAMPATELLO)	
<b>0</b>	<input type="checkbox"/> <b>Formazione generale</b> (4 ore) Date e luoghi: da concordare	€ 70,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<i>Formazione specifica:</i> Date e luoghi: da concordare				
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Macchine e attrezzature</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>Movimentazione manuale dei carichi e rischi posturali</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rischi fisici: rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici e radiazioni ottiche artificiali</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rischi da sostanze pericolose, agenti biologici, atmosfere esplosive</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rischi da ambienti e organizzazione del lavoro</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>6a</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rischi specifici per addetti ai reparti produttivi - operai</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>6b</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rischi specifici per mansioni impiegatizie</b> (2 ore)	€ 35,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>7</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altri rischi contestualizzati all'attività lavorativa</b> (2 ore)	€ 50,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<b>8</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gestione delle emergenze in ambienti particolari</b> (2 ore)	€ 50,00 a partecipante	Cognome e nome  Codice fiscale	Luogo e data di nascita
<p><b>Nota:</b>  <b>(1)</b> Il Soggetto Organizzatore (Azienda e Sicurezza AeS in collaborazione con Blue Medical Center) è accreditato da EBAFOS, rilascia i relativi attestati, e i consulenti impegnati nei corsi di formazione sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente  <b>(2)</b> Pagamento tramite bonifico bancario da effettuarsi su presentazione di preavviso di fattura entro la consegna dell'attestato</p> <p>FIRMA iscritto per consenso privacy*: _____</p>				

La segreteria organizzativa si riserva la facoltà di disdire o rinviare il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. La presente iscrizione impegna il/i partecipante/i alla frequenza del corso secondo le date concordate. Eventuali disdette vanno comunicate con anticipo di almeno 5 gg. prima dell'inizio del corso.

\*Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il Soggetto Organizzatore del corso e EbafoS al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 e s.m.i. e alla eventuale pubblicazione sul sito internet istituzionale del Soggetto Organizzatore di filmati o foto che mi ritraggono tratti da corsi da me frequentati. Mi è noto che potrò esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui alla vigente normativa.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Fotocopia di un documento d'identità dei partecipanti e del codice fiscale**

Azienda e Sicurezza c/o Blue Medical Center Srl - Via Nazionale, 44 - 31010 - Godega di Sant'Urbano (TV)  
Tel: 0438 388437 – cell: 339 5636407 - Email: [info@aziendaesicurezza.it](mailto:info@aziendaesicurezza.it) - Web: [www.aziendaesicurezza.it](http://www.aziendaesicurezza.it)