



MOD-RSQ-13-16

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI
IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI
LAVORO**

Anno formativo 2017/2018

3a Edizione

Revisione 01

Pag. 1 di 3

da inviare compilato a corsi.aziende@abf.eu

DATI AZIENDALI													
Ragione sociale													
Indirizzo sede legale													
C.F.							P.IVA						
Tipologia di attività													
Codice ATECO													
Nominativo Datore di Lavoro													
Altro referente aziendale													
Recapito telefonico													
Indirizzo email													
Iscrizione a Fondo Interprofessionale per la Formazione													
O Sì O No Se sì quale													
Iscrizione ad associazioni di categoria													
O Sì O No Se sì quale													

SEDE PREFERITA						
Albino	Bergamo	Clusone	Curno	San Giovanni B.	Trescore B.	Treviglio

CORSI: RSPD DATORE DI LAVORO responsabile servizio prevenzione e protezione					
Riferimento normativo: D.Lgs. 81/08 art. 37 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 n.221					
titolo	durata	data di inizio	orario	costo	Sigla per adesione
RSPD-datore di lavoro rischio BASSO	16 ore	07/06/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 320,00	
	16 ore	08/11/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 320,00	
RSPD-datore di lavoro rischio MEDIO	32 ore	07/06/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 640,00	
	32 ore	08/11/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 640,00	
RSPD-datore di lavoro rischio ALTO	48 ore	07/06/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 960,00	
	48 ore	08/11/2018 bisettimanale	8.00 – 12.00	€ 960,00	
RSPD - aggiornamento rischio BASSO	6 ore	07/06/2018	8.00 – 14.00	€ 120,00	
	6 ore	08/11/2018	8.00 – 14.00	€ 120,00	
RSPD - aggiornamento rischio MEDIO	10 ore	07-08/06/2018	8.00 – 14.00 8.00 – 12.00	€ 200,00	
	10 ore	08-09/11/2018	8.00 – 14.00 8.00 – 12.00	€ 200,00	
RSPD - aggiornamento rischio ALTO	14 ore	07-08-14/06/2018	8.00 – 14.00 8.00 – 12.00	€ 280,00	
	14 ore	08-09-15/11/2018	8.00 – 14.00 8.00 – 12.00	€280,00	

Tutti gli importi si intendono esenti IVA ai sensi dell'art.10 Dpr. 633/72

Azienda Speciale della Provincia di Bergamo - Iscritta Registro Imprese di Bergamo

via Monte Gleno, 2
tel. 035 36 93 711abf@abf.eu
abf@pec.abf.euwww.abf.eu
C.F.e P.IVA 03240540165

N Cert 0514201



MOD-RSQ-13-16

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI
IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI
LAVORO**

Anno formativo 2017/2018

3a Edizione

Revisione 01

Pag. 2 di 3

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

1. ISCRIZIONE

L'iscrizione ai corsi deve essere effettuata entro 7 gg dall'avvio del corso.

2. CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Bonifico bancario su UBI BANCA SPA
filiale di Bergamo Clementina
IBAN: IT 36S0311111111000000062470

con trasmissione dell'attestazione di pagamento all'indirizzo corsi.aziende@abf.eu

- Si informa che, a partire dal secondo iscritto, sarà applicato uno sconto pari al 10% della quota di iscrizione

3. PARTECIPAZIONE

Per ogni lezione a cui partecipa ogni corsista dovrà firmare l'apposito registro in corrispondenza della data e del proprio numero. La firma sul registro attesta la presenza alla lezione (si ricorda che verrà rilasciato attestato di partecipazione solo con frequenza maggiore del 90% del monte ore).

In nessun caso potranno essere apposte firme sul registro successivamente alla data del corso.

In caso di assenza sarà possibile recuperare le ore perse nel corso successivo, nel caso non vengano recuperate verranno annullate tutte le ore frequentate.

4. CONFERMA DEI CORSI

Azienda Bergamasca Formazione confermerà, tramite mail all'indirizzo indicato nella scheda di adesione, il corso circa una settimana prima dell'avvio. In caso di mancata comunicazione da parte di Azienda Bergamasca Formazione il corso si intende comunque confermato come da calendario.

5. SEDE DEI CORSI

La sede dei corsi potrebbe variare rispetto alla preferenza indicata qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipati.

6. DISDETTA

L'iscrizione ai corsi a calendario può essere annullata dal cliente senza oneri a suo carico se comunicato ad Azienda Bergamasca Formazione almeno una settimana prima della data di inizio del corso. La mancata disdetta oltre tale termine o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi indipendenti da Azienda Bergamasca Formazione autorizzerà la stessa a fatturare l'intera quota di partecipazione.

Azienda Bergamasca Formazione potrà, entro 3 giorni dalla data di inizio, rinviare o cancellare i corsi, dandone comunicazione scritta o telefonica. I corrispettivi eventualmente già percepiti da Azienda Bergamasca Formazione verranno restituiti o saranno imputati quale pagamento anticipato nel caso di nuove iscrizioni in altre date.

7. MATERIALE

I corsi ed i materiali ad essi relativi sono di proprietà di Azienda Bergamasca Formazione e/o di eventuali terzi danti causa. E' vietato pertanto trarre copia del materiale e diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dei proprietari.

Data

Timbro e firma per accettazione

Azienda Speciale della Provincia di Bergamo - Iscritta Registro Imprese di Bergamo

via Monte Gleno, 2
tel. 035 36 93 711

abf@abf.eu
abf@pec.abf.eu

www.abf.eu
C.F.e P.IVA 03240540165





MOD-RSQ-13-16

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI
IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI
LAVORO**

Anno formativo 2017/2018

3a Edizione

Revisione 01

Pag. 3 di 3

DATI DEL PARTECIPANTE	
Nome e cognome	
C.F.	Cittadinanza
Luogo e data di nascita	
Profilo Professionale	
Documentazione da allegare in copia	<input type="radio"/> carta d'identità <input type="radio"/> C.F. <input type="radio"/> Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)

DATI DEL PARTECIPANTE	
Nome e cognome	
C.F.	Cittadinanza
Luogo e data di nascita	
Profilo Professionale	
Documentazione da allegare in copia	<input type="radio"/> carta d'identità <input type="radio"/> C.F. <input type="radio"/> Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)

DATI DEL PARTECIPANTE	
Nome e cognome	
C.F.	Cittadinanza
Luogo e data di nascita	
Profilo Professionale	
Documentazione da allegare in copia	<input type="radio"/> carta d'identità <input type="radio"/> C.F. <input type="radio"/> Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)

CONSENSO AI SENSI DEL TESTO UNICO SULLA PRIVACY – D.LGS.196/2003 Autorizzo AZIENDA BERGAMASCA FORMAZIONE ad utilizzare i miei dati a norma del D.Lgs.196/2003 sulla sicurezza dei dati e la tutela dei dati personali. Tali dati verranno trattati con la massima riservatezza ed attenzione e non verranno ceduti ad altri. In ogni momento Lei potrà avere accesso ai Suoi dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Data: _____

Firma: _____