



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](mailto: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<br>Se sì quale .....                          |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Iscrizione ad associazioni di categoria                 |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| O Sì O No<br>Se sì quale .....                          |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |

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

| CORSI: Addetto prevenzione incendi  |        |                     |                                |          |                    |
|---|--------|---------------------|--------------------------------|----------|--------------------|
| Riferimento normativo: D.Lgs. 81/08 art. 37 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 n.221 |        |                     |                                |          |                    |
| titolo  | durata | data di svolgimento | orario                         | costo    | Sigla per adesione |
| Addetti prevenzione incendi - rischio BASSO   | 4 ore  | 9/03/2018           | 14.00 - 18.00                  | € 100,00 |                    |
|   | 4 ore  | 17/07/2018          | 14.00 - 18.00                  | € 100,00 |                    |
| Addetti prevenzione incendi - rischio MEDIO   | 8 ore  | 9-16/03/2018        | 14.00 - 18.00                  | € 200,00 |                    |
|   | 8 ore  | 17-24/07/2018       | 14.00 - 18.00                  | € 200,00 |                    |
| Aggiornamento - rischio BASSO   | 2 ore  | 16/03/2018          | 16.00 - 18.00                  | € 50,00  |                    |
|   | 2 ore  | 24/07/2018          | 16.00 - 18.00                  | € 50,00  |                    |
| Aggiornamento - rischio MEDIO   | 5 ore  | 9-16/03/2018        | 16.00 - 18.00<br>15.00 - 18.00 | € 125,00 |                    |
|   | 5 ore  | 17-24/07/2018       | 16.00 - 18.00<br>15.00 - 18.00 | € 125,00 |                    |

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



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 partecipanti.

**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



Intertek  
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. 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<br><input type="radio"/> C.F.<br><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<br><input type="radio"/> C.F.<br><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<br><input type="radio"/> C.F.<br><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: \_\_\_\_\_