

Asti, 12 gennaio 2018

Prot. n. 2 SC/mg

**Oggetto: Convocazione corso Preposto di cantiere**

Spett.Le Impresa,

con La presente siamo a conumicarVi che è ns intenzione svolgere il corso in oggetto di 8 ore, che si terrà in data :

**31 gennaio 2018** presso la Ns sede, con orario dalle 8.00 alle 12.00 e dalle 13.00 alle 17.00  
(se saranno raggiunte almeno le 10 unità)

Sono previsti test di verifica al termine delle lezioni e al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza e sarà riconosciuta la Certificazione delle Competenze acquisite sul Libretto Formativo del Settore Edile, valido per l'intero territorio nazionale tramite il servizio BDFC (Banca Dati della Formazione settore edile Costruzioni) del sistema Formedil.

**Si ricorda inoltre che è necessario effettuare il bonifico di €61,00 (€50,00 + IVA 22%) per ogni partecipante ed inviare il modulo di iscrizione allegato per confermare la partecipazione al corso entro e non oltre il 24 gennaio 2018.**

**Si ricorda che il lavoratore dovrà portare con sé il vecchio libretto formativo per il suo aggiornamento.**

Il bonifico deve essere effettuato a favore di:

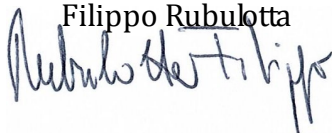
**ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI ASTI**

**Iban: IT 83 M 08530 10305 000600100918**

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

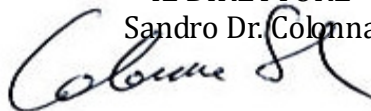
IL VICEPRESIDENTE

Filippo Rubulotta



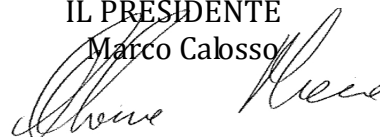
IL DIRETTORE

Sandro Dr. Colonna



IL PRESIDENTE

Marco Calosso



All.

- Modulo di iscrizione

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL  
SCHEMA DI ISCRIZIONE AL  
CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTO**  
*ai sensi dell'Art. n. 37 c. 7 del D.Lgs 9/04/2008 n. 81*  
*(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile di Asti)*

La sottoscritta impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

iscritta alla Cassa Edile di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_

Posizione INAIL \_\_\_\_\_ classificazione ATECO \_\_\_\_\_

Nominativo di riferimento per il corso \_\_\_\_\_

**designa a partecipare al Corso indicato il/la sig./ra:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
_____	_____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ data di nascita _____
Residente in Via _____	Cap _____
Comune _____	Prov. _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____	Posiz. INAIL N° _____
<input type="checkbox"/> Dipendente - Mansione: _____	Titolo di studio
Per lavoratori stranieri	<input type="checkbox"/> Licenza elementare
Grado conoscenza della lingua italiana _____	<input type="checkbox"/> Licenza media
	<input type="checkbox"/> Diploma
	<input type="checkbox"/> Laurea

\_\_\_\_\_ Firma del corsista \_\_\_\_\_ Timbro e firma impresa \_\_\_\_\_

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

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 196/2003 SULLA PRIVACY**  
I sottoscritti, tenendo conto di quanto previsto dall'art. 13 della legge 196/2003, consentono al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari dell' Ente Unico per la Formazione e la Sicurezza della provincia di Asti e per i servizi formativi, informativi e sulla sicurezza sul lavoro.

\_\_\_\_\_ Firma del corsista \_\_\_\_\_ Timbro e firma impresa \_\_\_\_\_

**DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A:**