



Prot. n. 58 SC/mg

Asti, 5 ottobre 2018

Oggetto: Corso di Aggiornamento per addetti al montaggio/uso/smontaggio e trasformazione di ponteggi ai sensi art. 136 D.Lgs 9 Aprile 2008 n.81

Spett.Le Impresa,

la presente per informarVi che il corso in oggetto, si terrà nella data del:

26 ottobre 2018 dalle ore 13.00 alle ore 17.00 presso la Ns sede.

(per le prime 10 iscrizioni che riceveremo, per le iscrizioni che arriveranno successivamente verrà comunicata altra data)

Previo esame finale e verifica della sussistenza di frequenza e di merito, 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 delle Costruzioni) del sistema Formedil.

Vi chiediamo pertanto di riconsegnarci i vecchi libretti formativi in modo da poter procedere agli aggiornamenti degli stessi.

Si ricorda inoltre che ogni allievo dovrà avere con sé i Dispositivi di Protezione Individuale: caschetto, scarpe antinfortunistiche, kit di recupero e D.P.I anticaduta.

Si ricorda inoltre che è necessario effettuare il bonifico di € 80,00 (IVA compresa) per ogni allievo entro il 19 ottobre 2018 ed inviare il modulo di iscrizione allegato per confermare la partecipazione al corso.

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

Si richiede copia cartacea via mail: info@cfsasti.org o fax al n. 0141/321489

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

All.

- modulo d'iscrizione

IL VICEPRESIDENTE

Calogero Palumbo

IL PRESIDENTE

Marco Calosso

IL DIRETTORE

Sandro Dr. Colonna



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL MONTAGGIO/USO/SMONTAGGIO E TRASFORMAZIONE
DI PONTEGGI AI SENSI ART. 136 D.LGS. 9 aprile 2008 n. 81**
(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile)

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

Nominativo di riferimento per il corso

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

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Prov.

data di nascita

Residente in Via

Cap

Comune

Tel.

Titolo di studio

Codice Fiscale

Posiz. INAIL N°

Titolare

Dipendente

Firma del corsista

Timbro e firma impresa

Data ____ / ____ / ____.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SULLA PRIVACY

I dati personali da lei forniti in sede di iscrizione al corso, li trattiamo per fini istituzionali, amministrativi e contabili nel rispetto dei principi e disposizioni stabilite dal D.Lgs. 196/2003, dal Regolamento Europeo 679/2016 nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante. i Suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento è: l'ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA con sede in via Luigi Borsarelli di Rifreddo 19, 14100 Asti (AT). Il Titolare conserva una lista aggiornata dei responsabili nominati e ne garantisce la presa visione all'interessato presso la sede sopra indicata. L'informativa completa redatta ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/16 è a Vostra disposizione sul nostro sito www.cfsasti.org o presso la segreteria del Titolare.

Firma del corsista

Timbro e firma impresa

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A: