

Prot. n. 17 SC/mg

Asti, 7 luglio 2020

Oggetto: Corso di Aggiornamento per operatori che lavorano in Ambienti Confinati ai sensi dell'art.37 D.Lgs. N.81 del 9 aprile 2008 s.m.i. - DPR 177 del 14 settembre 2011

Spett.Le Impresa,

a seguito delle richieste pervenute il Ns Ente sta organizzando il corso in oggetto e Le comunichiamo che lo stesso avrà la durata di 4 ore e si terrà presso **Ferline System in Via Susasco, 62 in Castagnole delle Lanze** nella giornata del

7 agosto

(se saranno raggiunte almeno le 6 unità)

con orario 13,30/17,30

É richiesto abbigliamento da lavoro e sono indispensabili i dispositivi di protezione individuale che **ogni allievo dovrà avere con sé** (DPI ANTICADUTA, CASCHETTO, GUANTI e SCARPE ANTINFORTUNISTICHE).

Chi dovesse essere sprovvisto di tale attrezzatura, non potrà partecipare alla lezione.

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 delle Costruzioni) del sistema Formedil.

Si ricorda inoltre che è necessario effettuare il bonifico di € 91,50 (75,00€ + IVA 22%) per ogni allievo entro il 24/07/2020 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

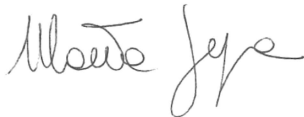
Iban: IT 83 M 08530 10305 000600100918

Si richiede conferma via mail: info@cfsasti.org

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

IL VICEPRESIDENTE

Giuseppe Manta



IL PRESIDENTE

Emanuele geom. Saracino



IL DIRETTORE

Sandro Dr. Colonna



All.

- modulo d'iscrizione



**SCHEDA DI PREISCRIZIONE AL
CORSO DI AGGIORNAMENTO DEGLI OPERATORI IN AMBIENTI CONFINATI E/O SOSPETTO INQUINAMENTO
le nuove regole dopo il DPR n. 177/2011
(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 _____ Codice Univoco _____
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	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Dipendente	<input type="checkbox"/>

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 Scuola Edilizia 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: