ING. DOMENICO CECCHETTO SRL
SERVIZI DI INGEGNERIA PER LE IMPRESE
CONSULENZA E FORMAZIONE
SICUREZZA LAVORO
C I T T A D E L L A (P D)

35013 Cittadella – Viale dell'Artigianato, 24/2
Tel. 049.9419311
Fax. 049.9408812
e-mail: info@ingcecchetto.it

AREA FORMAZIONE

TITOLO DEL CORSO:
RISCHI GENERALI – 4 ore
Ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e secondo quanto indicato nell'Accordo Stato Regioni Province Autonome n.° 221 del 21 Dicembre 2011 e n. 128 del 07 luglio 2016

CODICE CORSO:
S19-1 – 1^ EDIZIONE 2025

DATE E ORARI:
LUNEDI' 24 FEBBRAIO 2025 dalle ore 8,00 alle ore 12,00.
La segreteria si riserva di confermare o variare le date e l'orario del corso

SEDE CORSO:
Area Formazione della ING. DOMENICO CECCHETTO SRL - Viale dell'Artigianato, 24/2-Cittadella (PD).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:
€ 100,00/part. + IVA 22% (Nel caso di accordi contrattuali verrà mantenuta la quota accordata)

ATTESTATO:
Emesso da ING DOMENICO CECCHETTO SRL

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
ING. DOMENICO CECCHETTO SRL, Viale dell'Artigianato, 24/2 – 35013 Cittadella (PD). Tel. 049.9419311 – Fax 049.9408812 – e-mail: info@ingcecchetto.it

CONDIZIONI GENERALI:
1. L'adesione al corso può essere data attraverso la scheda qui riportata via fax, e-mail o posta prioritaria o consegna a mani alla segreteria del corso.
2. A-L'iscrizione diviene effettiva con la compilazione e sottoscrizione della scheda di adesione ed è vincolante, ovvero in caso di mancata partecipazione verrà trattenuto il 100% della quota di iscrizione. B-L'Ente di Formazione si riserva la facoltà di far pagare un nuovo importo scontato per la partecipazione ad una nuova e successiva edizione. C-L'Ente di Formazione si riserva la facoltà di annullare il corso con comunicazione inviata almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso. D-Nel caso di annullamento del corso e di mancato accordo su nuova data verrà restituita la quota di adesione concordata.
3. La ING. DOMENICO CECCHETTO SRL si riserva la facoltà unilaterale di annullare/variare le date del corso o modificare il programma dandone comunicazione agli iscritti.
4. L'attestato di partecipazione al corso verrà consegnato previo superamento della verifica finale, della partecipazione al monte ore richiesto e del pagamento a saldo dell'importo concordato.

MODALITA' DI PAGAMENTO
a. La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del corso a conferma dell'inizio dello stesso.
b. Seguirà la fattura elettronica intestata secondo le indicazioni fornite.
c. Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo:
   a. assegno bancario non-trasferibile o assegno circolare intestato alla ING. DOMENICO CECCHETTO SRL;
   b. bonifico bancario presso INTESA SAN PAOLO SPA, IBAN IT86 E030 6962 8271 0000 0002 912 specificando il titolo del corso in forma abbreviata (CODICE del CORSO)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – DL 196/2003 art. 13

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente documento (Scheda di adesione al corso di formazione), sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. I dati non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo obblighi di legge. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Esprimo il consenso al trattamento dei dati riportati nella presente scheda di adesione per le finalità indicate. Titolare del trattamento dei dati è ING. DOMENICO CECCHETTO SRL, con sede in Viale dell'Artigianato, 24/2 - 35013 Cittadella (PD) Tel. 049-9419311 - Fax 0499408812 - e-mail: info@ingcecchetto.it

Firma: ……

ING. DOMENICO CECCHETTO SRL
SERVIZI DI INGEGNERIA PER LE IMPRESE
CONSULENZA E FORMAZIONE
SICUREZZA LAVORO
C I T T A D E L L A (P D)

35013 Cittadella – Viale dell'Artigianato, 24/2
Tel. 049.9419311
Fax. 049.9408812
e-mail: info@ingcecchetto.it

AREA FORMAZIONE

SCHEDA DI ADESIONE - Da compilare e inviare a mezzo fax allo 049/9408812

CORSO:

RISCHI GENERALI – 4 ore
Ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e secondo quanto indicato nell'Accordo Stato Regioni Province Autonome n.° 221 del 21 Dicembre 2011 e n. 128 del 07 luglio 2016
<codice corso S19-1 – 1^ EDIZIONE 2025>
data e orario: LUNEDI' 24 FEBBRAIO 2025 dalle ore 8,00 alle ore 12,00**.**
sede corso: Area Formazione della ING. DOMENICO CECCHETTO SRL -Viale dell'Artigianato, 24/2-Cittadella (PD).

AZIENDA: .....Settore di attività.....

N° dipendenti azienda.....Sede legale .....

Referente aziendale.....Telefono .....Fax .....

P.IVA..... Cod. Fiscale .....E-mail.....

CODICE DESTINATARIO fatt. elettronica:.....Pec:.....

Modalità di pagamento scelta: ☐ assegno circolare/bancario ☐ bonifico bancario

Numero di partecipanti: ..... **Schede partecipanti**

Nome e Cognome:	**Nome e Cognome:** .....
Mansione:	**Mansione:** .....
Titolo di studio: ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea	**Titolo di studio:** ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea
Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro? ▪ Sì ▪ No	**Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?** ▪ Sì ▪ No
Se sì quali? ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....	**Se sì quali?** ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....
Nome e Cognome:	**Nome e Cognome:** .....
Mansione:	**Mansione:** .....
Titolo di studio: ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea	**Titolo di studio:** ▪ Scuola dell'obbligo ▪ Scuola secondaria superiore ▪ Laurea
Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro? ▪ Sì ▪ No	**Ha seguito altri corsi sulla sicurezza sul lavoro?** ▪ Sì ▪ No
Se sì quali? ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....	**Se sì quali?** ▪ RSPP ▪ RLS ▪ Addetto squadra antincendio ▪ Addetto squadra primo soccorso Altro.....

Firma: .....