

La presente scheda deve essere restituita, compilata per
 ciascun corsista, alla Segreteria dei corsi
 via fax 0362/975527 o via email: corsi@cofelb.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AREE: SICUREZZA e INFORMATICA		
DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA		
(TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI E DELLA FATTURAZIONE)		
TITOLO CORSO	DURATA	CODICE CORSO
<input type="checkbox"/> <i>Corso formazione generale dei lavoratori</i>	4 h	S18
<input type="checkbox"/> <i>Corso formazione specifica rischio basso</i>	4 h	S19
<input type="checkbox"/> <i>Corso formazione specifica rischio medio</i>	8 h	S20
<input type="checkbox"/> <i>Corso formazione specifica rischio alto</i>	12 h	S21
<input type="checkbox"/> <i>Corso di aggiornamento formazione specifica</i>	6 h	S47
<input type="checkbox"/> <i>Aggiornamento addetto RLS</i>	4 h	S13
<input type="checkbox"/> <i>Corso addetto aziendale ANTINCENDO –rischio basso</i>	4 h	S03
<input type="checkbox"/> <i>Corso addetto alla conduzione di carrelli elevatori semoventi</i>	12 h	S33
<input type="checkbox"/> <i>Aggiornamento Addetto alla conduzione di carrelli elevatori semoventi</i>	4 h	S35
<input type="checkbox"/> <i>Aggiornamento Addetto PRIMO SOCCORSO aziende cat B-C</i>	4 h	S08
<input type="checkbox"/> <i>corso EXCEL modulo 1</i>	24 h	IN-18-01
<input type="checkbox"/> <i>corso EXCEL modulo 2</i>	24 h	IN-18-02
DATI AZIENDA per fatturazione		
Ragione Sociale Azienda:		Socio CDO <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Via:	CAP:	CITTÀ:
N° Tel:	N° Fax:	
Partita Iva:	C.F.:	N° dipendenti:
Settore merceologico:	Codice Ateco 2007:	
l'azienda è iscritta al seguente fondo interprofessionale:		

Nome e Cognome Referente aziendale:		E-Mail:	
E-mail per invio fattura:			
DATI DEL PARTECIPANTE			
IL PARTECIPANTE <u>DICHIARA</u> DI POSSEDERE, PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI, I REQUISITI PREVISTI DAL D.LGS. 81/08			
Cognome:		Nome:	Data di Nascita:
Luogo di nascita:			Nazionalità (se diversa da italiana):
Codice Fiscale (obbligatorio):		Recapito tel.	Email:
Via:		CAP:	CITTÀ:
Situazione occupazionale: <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO <input type="checkbox"/> OCCUPATO <input type="checkbox"/> STAGISTA dal.....al.....		Rapporto con l'azienda: <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Socio / Amministratore <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente	Inquadramento: <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Altro: _____
Titolo di Studio:			Mansione svolta:
Reparto in cui presta servizio:			TIMBRO E FIRMA AZIENDA:

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI

Classificazione aziendale e validità corsi pregressi	CoFeLB non si assume la responsabilità per eventuali errori nella classificazione dell'azienda per la definizione dei percorsi formativi accettati e, in caso di aggiornamenti, per la mancanza o incongruenza della formazione iniziale svolta dai partecipanti. In caso di dubbi si consiglia di contattare il proprio RSPP aziendale o il tecnico messo a disposizione da CoFeLB-Silaa sig. Domenico Corsaro email domenico.corsaro@silaa.it
Attivazione e cancellazione del corso	CoFeLB si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi programmati per motivi organizzativi, didattici o qualora non venga raggiunto il numero minimo dei partecipanti. Alle aziende verranno tempestivamente comunicate le possibili variazioni.
Pagamenti	L'iscrizione si intende validamente perfezionata con il pagamento della quota di iscrizione, da effettuarsi successivamente all'emissione della fattura e prima dell'avvio del corso.
Rinuncia e ritiro del partecipante	In caso di rinuncia o ritiro del partecipante al corso, l'azienda non ha diritto ad alcun rimborso. Se comunicato entro 3 giorni dall'avvio, CoFeLB offre la possibilità di iscriversi alla successiva edizione prevista a calendario.
Attestati	Al partecipante che abbia frequentato il corso per almeno il 90 % del monte ore previsto, e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza.
Regole di ammissione al corso	Prerequisito per l'iscrizione è la comprensione della lingua italiana parlata e scritta. Per i corsi che prevedono attività pratiche, il partecipante deve partecipare dotato dei Dpi adeguati e comunque con abbigliamento idoneo. CoFeLB non risponde di eventuali incidenti o infortuni causati dalla mancanza di tali dispositivi.

Allegato: informativa Privacy

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LG. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Finalità e modalità del trattamento

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, i dati personali che saranno raccolti nel corso del rapporto contrattuale con CoFeLB verranno trattati per finalità strettamente funzionali alla instaurazione/gestione del rapporto commerciale e contrattuale tra Lei e CoFeLB.

CoFeLB informa inoltre i dati personali raccolti potranno essere forniti a società esterne per fini strettamente connessi alle finalità della raccolta.

I dati saranno trattati sia manualmente che con sistemi informatici dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge; i dati raccolti saranno conservati e trattati per il periodo necessario per il raggiungimento delle predette finalità.

Diritti dell'interessato: Art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

Si informa che Titolare del trattamento dati personali è CoFeLB domiciliata a Carate Brianza in via Lombardia, 16/20.

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

Il sottoscritto interessato, consapevole di quanto previsto agli artt. 7, 8,9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare, proceda ai trattamenti di propri dati personali come risultanti dalla presente scheda e per le finalità ivi indicate.

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

L'azienda (firma e timbro): _____

Luogo e Data: _____