

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA

Dati di fatturazione:
Data: _____

Ragione sociale azienda _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Provincia _____ Telefono _____ E-mail _____

CF/P IVA _____ Codice SDI _____ Codice Ateco _____

 Classe di rischio (come da DVR Documento Valutazione Rischi): ☐ BASSO ☐ MEDIO ☐ ALTO

Cognome e Nome del partecipante _____ ☐ F ☐ M

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente in Via/P.zza _____ Cittadinanza _____

Cellulare _____ E-mail _____

Mansione svolta in azienda: _____

Altri ruoli ricoperti relativamente alla Sicurezza, oltre a quello per il quale è iscritto al corso:

☐ RSPP ☐ Preposto ☐ Squadra Primo soccorso ☐ Squadra Antincendio ☐ RLS

CORSO	Quota soci Confesercenti (Iva compresa)	Quota NON soci Confesercenti (Iva compresa)	DATA CORSO SCELTO
RSPP	€ 183.00	€ 207.40	
RSPP – AGGIORNAMENTO	€ 85.40	€ 109.80	
ANTINCENDIO LIVELLO 1	€ 109.80	€ 134.20	
ANTINCENDIO LIVELLO 1 – AGGIORNAMENTO	€ 85.40	€ 109.80	
ANTINCENDIO LIVELLO 2	€ 183.00	€ 207.40	
ANTINCENDIO LIVELLO 2 – AGGIORNAMENTO	€ 146.40	€ 170.80	
ANTINCENDIO LIVELLO 3 – AGGIORNAMENTO	€ 183.00	€ 207.40	
PRIMO SOCCORSO	€ 207.40	€ 231.80	
PRIMO SOCCORSO – AGGIORNAMENTO	€ 97.60	€ 122.00	Data: _____ Orario: _____
SICUREZZA LAVORATORI AGGIORNAMENTO	€ 60.00	€ 80.60	Data: _____ <input type="checkbox"/> VIDEO <input type="checkbox"/> AULA RAVENNA

ACCETTA le seguenti condizioni:

- Le lezioni in videoconferenza, previste per i corsi disciplinati dall'Accordo Stato-Regioni 17/04/2025 NON POSSONO ESSERE FRUITE TRAMITE TELEFONO CELLULARE.** L'utilizzo del cellulare per la partecipazione alle lezioni costituisce motivo di **non conformità** rispetto ai requisiti normativi. **Nel caso in cui tale modalità di fruizione risultasse dalla cronologia delle connessioni, NON SARÀ POSSIBILE RILASCIARE L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**
- Lo svolgimento del corso potrà essere posticipato ad altra data previo preavviso da parte di Cescot di almeno 3 gg. comunicato ad uno dei recapiti forniti nel presente modulo. In caso di annullamento del corso da parte di Cescot, l'ente provvederà a rimborsare la quota eventualmente corrisposta dal corsista.
- IN CASO DI ASSENZA NON COMUNICATA, ENTRO 48 ORE DALLA DATA DEL CORSO SCELTO, LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE NON VERRA' RESTITUITA.
- Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/200 il Cescot potrà richiedere documenti comprovanti le informazioni fornite.
- Dichiaro di essere stato informato in merito al contenuto del corso, al luogo e alle date di svolgimento, al costo e alle modalità di pagamento.
- Dichiaro di aver letto l'informativa e di essere a conoscenza che i miei dati personali saranno trattati da Cescot, Titolare del trattamento, per l'esecuzione del contratto secondo quanto indicato nell'informativa disponibile anche su www.cescotravenna.it e su www.cescot-cesena.com
- Sono consapevole quindi che dando liberamente accesso alla telecamera (nelle lezioni in videoconferenza), la mia immagine o le mie attività potranno essere registrate. Dichiaro inoltre che non avrò nulla a pretendere da tali pubblicazioni.

Data: _____

Firma _____

DATI PER FATTURA: TOTALE QUOTA ISCRIZIONE € _____ IVA INCLUSA _____
PAGAMENTO: contanti RID con CESCOT bonifico bancario a Cescot Ravenna Cesena Srl IBAN IT 81 A 05387 13120 000000012427

 Modulo da inviare via e-mail a cescot@cescotravennacesena.it o al numero Whatsapp 0544-292776 unitamente alla contabile di pagamento.