

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA**
**Dati di fatturazione:**

 Ragione sociale azienda \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
 CF/P IVA \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_ ATECO \_\_\_\_\_

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

**Cognome e Nome partecipante** \_\_\_\_\_  F  M

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Mansione ricoperta in azienda: \_\_\_\_\_

**Altri ruoli ricoperti relativamente alla Sicurezza, oltre a quello per il quale chiede di essere iscritto/a 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
<input type="checkbox"/> DL- RSPP Modulo Comune <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO	€120.00	€150.00	
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 1	€ 109.80	€134.20	
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 1 – AGGIORNAMENTO	€ 85.40	€109.80	
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 2	€ 183.00	€207.40	
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 2 – AGGIORNAMENTO	€ 146.40	€170.80	
<input type="checkbox"/> ANTINCENDIO LIVELLO 3 – AGGIORNAMENTO	€ 183.00	€207.40	
<input type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO	€ 207.40	€231.80	
<input type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO – AGGIORNAMENTO	€ 97.60	€122.00	Data: _____ Orario: _____
<input type="checkbox"/> SICUREZZA LAVORATORI AGGIORNAMENTO	€ 60.00	€80.60	Data: _____ <input type="checkbox"/> VIDEO <input type="checkbox"/> AULA RAVENNA
<input type="checkbox"/> PREPOSTO – 12 ORE	€146.40	€170.80	
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PREPOSTO – 6 ORE	€80.00	€100.00	

**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 VERRÀ RESTITUITA.
- Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 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](http://www.cescotravenna.it) e su [www.cescot-cesena.com](http://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

<b>DATI PER FATTURA:</b> TOTALE QUOTA ISCRIZIONE € _____ IVA INCLUSA _____
<b>PAGAMENTO:</b> <input type="checkbox"/> contanti/pagamento elettronico in cassa <input type="checkbox"/> RID con CESCOT
<input type="checkbox"/> bonifico bancario a Cescot Ravenna Cesena Srl IBAN IT 81 A 05387 13120 000000012427

[Modulo da inviare via e-mail a \[cescot@cescotravennacesena.it\]\(mailto:cescot@cescotravennacesena.it\) o al numero Whatsapp 0544-292776](mailto:cescot@cescotravennacesena.it)  
 unitamente alla contabile di pagamento ed al documento di identità fronte e retro del/della partecipante.