

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA

### Dati di fatturazione:

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 Conferescenti (Iva compresa)	Quota NON soci Conferescenti (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 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](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 \_\_\_\_\_

**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 00000012427

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