

SCHEDA ISCRIZIONE

Contraente/Azienda:	Partecipante (se diverso dal Contraente):
Luogo e data di nascita del Contraente:	Luogo e data di nascita del Partecipante:
Residenza del Contraente / sede legale società (indirizzo, CAP, città):	Residenza del Partecipante (indirizzo, CAP, città):
Recapiti telefonici tel/fax/ cell. forniti dal Contraente:	Recapiti telefonici forniti dal Partecipante:
Indirizzo e-mail del Contraente/azienda:	Indirizzo e-mail del Partecipante:
Documento di riconoscimento/ Codice Fiscale del Contraente/ p.iva azienda:	Documento di riconoscimento o Codice Fiscale del Partecipante:
Azienda Settore _____ macro settore (cod. Ateco) _____	

Il suindicato "Contraente", **CHIEDE** di iscriversi e/o iscrivere il suindicato "partecipante" ad un o più corsi sotto elencati segnandoli con una x:

Corsi	Durata e costi
Corsi per datori di lavoro (rspp) ai sensi dell'art.34, co.2 del D.Lgs. n.81/2008	☐ Rischio BASSO base 16 ore €. _____ ☐ agg. 6 ore €. _____ ☐ Rischio MEDIO base 32 ore €. _____ ☐ agg. 10 ore €. _____ ☐ Rischio ALTO base 48 ore €. _____ ☐ agg. 14 ore €. _____
Corsi per (RLS)	☐ corso base 32 ore €. _____ ☐ agg. 4 ore €. _____ ☐ agg. 8 ore €. _____
Corsi lavoratori sulla sicurezza	☐ Rischio B 8 ore €. _____ ☐ M 12 ore €. _____ ☐ A 16 ore €. _____
Corsi antincendio	☐ Rischio B 4 ore €. _____ ☐ M 8 ore €. _____ ☐ A 16 ore €. _____
Corsi primo soccorso	☐ corso base 12 ore €. _____ ☐ agg.: 4 ore €. _____
Corso per muletti sta/carrellista	☐ corso base 12 ore €. _____ ☐ agg.: 4 ore €. _____
Corso per trattorista	☐ corso base 8 ore €. _____ ☐ agg.: 4 ore €. _____
Corso per patentino fitosanitari	☐ corso base 20 ore €. _____ ☐ agg.: 12 ore €. _____
Altro	Corso: _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il Contraente si obbliga a versare alla Didatticaweb Soc. Coop. Soc. l'importo di € _____ versando la somma € _____ al momento dell'iscrizione e successivamente, n° ____ rate mensili consecutive, ciascuna avente l'importo di € _____

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 autorizzo il trattamento dei dati personali al solo scopo organizzativo del Corso

Il Contraente
che riceve copia del presente contratto

La Scuola

_____ li _____

Documenti da allegare alla domanda:

- Documento di identità e codice fiscale, per l'aggiornamento copia abilitazione scaduta o prossima alla scadenza;
- N. P.Iva e codice fiscale per emissione fattura.

Il versamento del costo corso, € 100,00, sarà versato all'inizio del corso.

La presentazione delle domande presso l'Ufficio Agricoltura del Comune di San Ferdinando di Puglia entro il 15/06/2024.

Per l'espletamento dei corsi di formazione saranno presso l'aula Conferenze sito al terzo piano della sede Comunale sita in via Isonzo n. 6 con successiva comunicazione.