



MODULO DI ISCRIZIONE
CORSI FORMAZIONE SICUREZZA SUL LAVORO

Operatore Macchine

Spett.le **C.F.S.**
Centro di Formazione e Sicurezza di Napoli
Via Leonardo Bianchi 36/40
80131 Napoli

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ codice fiscale _____

Residente in via _____ n. _____ Cap _____ Comune _____

Telefono _____ cellulare _____ mail _____

Mansione/Qualifica _____

DATI AZIENDA RICHIEDENTE

Denominazione Impresa _____ Referente _____

Via _____ n° _____ c.a.p _____

Città _____ (Prov.) _____

P.IVA _____ Cod.Fisc. _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Iscrizione in

Cassa Edile di _____ n° _____

Altro (specificare) _____

Tipologia di Azienda:

Progettazione Edile

Pubblica Amministrazione Altro

Chiede di partecipare al Corso di Operatore Macchine con la seguente data di preferenza _____

Corsi Modulari per conduttori macchine operatrici (specificare i moduli di interesse)

MACCHINE MOVIMENTO TERRA	<input type="checkbox"/> BASE (4h)	<input type="checkbox"/> TEORICO (4h)	<input type="checkbox"/> SPECIFICO (8h)
SOLLEVATORI TELESC. E CARRELLI ELEV.	<input type="checkbox"/> BASE (4h)	<input type="checkbox"/> TEORICO (4h)	<input type="checkbox"/> SPECIFICO (8h)
GRU A TORRE	<input type="checkbox"/> BASE (4h)	<input type="checkbox"/> TEORICO (4h)	<input type="checkbox"/> SPECIFICO (8h)
GRU AUTOCARRATE E GRU MOBILI	<input type="checkbox"/> BASE (4h)	<input type="checkbox"/> TEORICO (4h)	<input type="checkbox"/> SPECIFICO (8h)
PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILI	<input type="checkbox"/> BASE (4h)	<input type="checkbox"/> TEORICO (4h)	<input type="checkbox"/> SPECIFICO (8h)

N.B. Il Corso di Operatore Macchine è in ottemperanza a quanto dettato dall' Accordo 22/02/2012 ed ha una **durata di 16 ore complessive**

DATI PER FATTURAZIONE

Denominazione _____

P.IVA _____ Cod.Fisc. _____

PEC : _____ Codice Univoco _____

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

1. ISCRIZIONE

Al fine di poter partecipare al corso è necessario inviare la presente scheda possibilmente entro max 5 giorni lavorativi prima dell'avvio del corso. I corsi saranno attivati laddove si raggiunga un numero minimo di adesioni, sarà cura del CFS Napoli comunicare eventuali modifiche. Qualora le richieste di partecipazione agli incontri siano superiori alla disponibilità programmata di posti sarà attribuita priorità di iscrizione in base all'ordine di arrivo della presente scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, da inviare via e-mail a: didattica@cfsnapoli.it

2. VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA

Contestualmente all'invio della scheda di iscrizione bisognerà allegare copia del bonifico di € 15 (IBAN IT97 0030 6909 6061 0000 0105 430) per spese di segreteria, indicando il corso di interesse ed il nome dell'impresa.

3. MODALITÀ DI PAGAMENTO PER CORSI NON GRATUITI

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione, tramite Bonifico bancario intestato a CFS Napoli Banca Intesa Sanpaolo IBAN IT97 0030 6909 6061 0000 0105 430

4. MANCATA PARTECIPAZIONE

Si precisa che in caso di mancata partecipazione al corso la quota versata per i diritti di segreteria non verrà restituita

5. VARIAZIONI DI PROGRAMMA

Il CFS di Napoli si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia ai partecipanti, sarà cura dello stesso CFS aggiornare i corsisti su nuove programmazioni

6. PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio informatico ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi e iniziative del CFS Napoli. La informiamo inoltre che In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, inviando una richiesta scritta a CFS Napoli Via Leonardo Bianchi 36/40 – 80131 Napoli, titolare del trattamento dei dati.

Luogo e data

Firma per accettazione

Per specifica approvazione delle clausole 3, 4 e 5 (art. 1341 2° comma Codice Civile)

timbro e firma dell'Impresa
