SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI SULLA SICUREZZA 2020

Confartigianato MARCA TREVIGIANA FORMAZIONE s.r.l.

Rev1.20

COMPILARE E INVIARE TRAMITE MAIL A mirco.buldo@confartigianatotreviso.it **POSSIBILMENTE 15 GIORNI PRIMA DELLA PARTENZA DEL CORSO** (con oggetto mail: Codice corso e cognome partecipante/i)

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CORSO PRESCELTO (si veda calendario corsi Sicurezza 2020): _____

DATI AZIENDA:

Ragione Sociale _____

P.IVA _____ **Codice Fiscale Azienda** _____

Indirizzo sede legale _____ **n** _____ **Cap** _____ **Comune** _____ **Prov** _____

Tel _____ **Cell** _____ **E-mail** _____

Cognome e Nome Legale Rappr./Titolare _____ **Codice univoco o mail pec** _____

(Solo per corsi Lavoratori, Preposti e DLSPP) **Codice ATECO 2007 dell'attività in cui opera il partecipante** (vedere Visura Camerale): _____

Iscritta nel Registro Imprese (vedere sezione 2 "Informazioni da statuto/atto costitutivo" nella Visura Camerale):

☐ ARTIGIANATO ☐ INDUSTRIA ☐ AGRICOLTURA ☐ TERZIARIO ☐ TURISMO ☐ STUDI PROFESSIONALI ☐ ALTRO _____

CCNL/CCRL applicato (es. edilizia, metalmeccanica, tessile, autotrasporto, legno, acconciatura/estetica, ecc.): _____

Versante la seguente Bilateralità: ☐ EDILCASSA V.TO (COD. AZIENDA: _____) ☐ EBAV ☐ ALTRA BILATERALITA' / NESSUNA

Dati associativi: Socia Confartigianato: ☐ SI del Mandamento di _____ ☐ NO

Paghe in Mandamento: ☐ SI ☐ NO Servizi Sicurezza in Mandamento: ☐ SI ☐ NO

PER DITTE VERSANTI EBAV i rimborsi sono soggetti ai limiti e alle regole stabilite dall'Ente Bilaterale in particolare:

- Per i corsi lavoratori ed aggiornamenti e altri come catalogo Modello A27 e A55: il contributo richiesto ad Ebav sarà erogato esclusivamente fino al permanere della capienza dei fondi e/o delle risorse economiche dedicate al servizio come previsto dalla contrattazione collettiva applicata, oggetto della richiesta del contributo stesso, ferma restando la regolarità contributiva dell'impresa verso Ebav.
- Per i corsi Attrezzature, DLSPP e altri in materia sicurezza come da catalogo del Modello A07: i rimborsi sono esclusivamente riservati alle imprese regolarmente versanti Ebav ed appartenenti alle categorie contrattuali che al momento dell'avvio del corso di formazione disporranno di risorse economiche. Contestualmente all'avvio Confartigianato Formazione verificherà l'effettiva disponibilità di risorse economiche e se del caso Vi chiederà la trasmissione del Modello A07 per la richiesta del contributo ad Ebav. Vi segnaliamo che i contributi sono esigibili fino ad esaurimento di quanto stanziato dal comitato di categoria Ebav di riferimento.

CODICE IBAN DITTA*: ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*Indicando il codice IBAN, si delega Confartigianato Formazione a gestire la richiesta di rimborso A27 e A07 all'Ente Bilaterale.

DATI PARTECIPANTE: (dal secondo iscritto al medesimo corso, indicare nelle successive schede solo la ragione sociale, i dati del partecipante, timbro e firma dell'Azienda)

Cognome _____ **Nome** _____

Luogo di nascita _____ **Prov** _____ **Data di nascita** _____

Codice Fiscale _____ **Codice EDILCASSA V.TO** _____

Profilo: ☐ Dipendente ☐ Co.co.co./stage/somministrazione/PCTO/Lavoro occasionale ☐ Socio lavoratore ☐ Collaboratore anche familiare ☐ Titolare/datore di lavoro

Mansione: ☐ Operaio ☐ Impiegato [1] ☐ Personale che non accede neanche saltuariamente ai reparti produttivi [1] ☐ Autista/Autotrasportatore

☐ Impiegato tecnico che accede anche saltuariamente ai reparti produttivi [2]

1 Quindi soggetto a rischi generici che rientrano nel livello di rischio basso 2 Quindi soggetto al livello di rischio aziendale

Livello di conoscenza lingua italiana*: ☐ madrelingua italiana ☐ buono ☐ sufficiente ☐ insufficiente

* Per valutare il livello di conoscenza della lingua italiana del partecipante straniero/immigrato consigliamo di utilizzare il Test del progetto "Promossi in classe" realizzato dall'ULSS 22 di Bussolengo-Verona che potrete scaricare dalla pagina Download del nostro sito www.confartigianatoformazione.tv

(Solo per corsi Lavoratori base)

Qualora il lavoratore non debba partecipare all'intero percorso formativo (generale e specifica) indicare il modulo prescelto:

☐ solo modulo di generale ☐ solo modulo di specifica

E' possibile ricevere gratuitamente un sms di promemoria inserendo di seguito un numero di cellulare _____ *(l'eventuale mancata ricezione del messaggio non sostituisce la convocazione precedentemente inviata).*

Sottoscrivendo la presente la ditta prende atto degli obblighi normativi e accetta le quote e le condizioni di adesione offerte da Confartigianato Formazione (vedere le Note organizzative o il sito www.confartigianatoformazione.tv), assumendosi la piena responsabilità di quanto ivi dichiarato.

Luogo e data _____ Timbro dell'Azienda e firma del Titolare _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione all'informativa che mi avete fornito, per la finalità indicate al punto A), esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, compresi categorie particolari di dati (c.d. sensibili), da parte della Vostra Azienda, nonché il consenso alla comunicazione dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie di soggetti indicati.

Luogo e data _____ Firma del Titolare _____

In relazione all'informativa che mi avete fornito, per la finalità indicate al punto B), esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della Vostra Azienda.

Luogo e data _____ Firma del Titolare _____