



## MODULO DI ISCRIZIONE

<b>CORSISTA o AZIENDA:</b>	
INDIRIZZO:	
P.IVA:	
TELEFONO:	
INDIRIZZO MAIL :	

<b>CORSO:</b>	<b>CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI ADDETTI ALLE EMERGENZE ANTINCENDIO</b>
AI SENSI DELLA NORMATIVA	D.Lgs. 9 aprile 2008 n.81
DURATA MODULO:	Aggiornamento Medio Rischio <b>4 ore</b> Completo Basso Rischio <b>4 ore</b> Completo Medio Rischio <b>8 ore</b>
LUOGO E DATA SVOLGIMENTO DEL CORSO:	<b>MARTEDÌ 09/10/2018:</b> Aggiornamento Medio Rischio 4 ore DALLE 08.30 ALLE 12.30 Completo Basso Rischio 4 ore DALLE 08.30 ALLE 12.30 Completo Medio Rischio 8 ore DALLE 08.30 ALLE 12.30 -DALLE 13.30 ALLE 17.30
COSTO DEL CORSO	Aggiornamento Medio Rischio 4 ore € <b>146,40</b> Completo Basso Rischio 4 ore € <b>146,40</b> Completo Medio Rischio 8 ore € <b>183,00</b> <b>(iva inclusa a persona)</b>

N°	Nome, cognome, data di nascita, residenza, domicilio del Corsista, ragione sociale, P.Iva, data di assunzione del dipendente dell'Azienda.	Codice fiscale Corsista o P.Iva dell'Azienda
1		
2		
3		

**Corsista:** indicare i dati di riferimento per la fatturazione, nel caso venga svolta da privato e non da un'azienda indicare i dati della persona fisica di riferimento.

**Privacy:** Autorizzo il trattamento dei miei dati in conformità a quanto previsto dal **D.Lgs 196/03**

Timbro e Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



**L'iscrizione al corso sarà ufficializzata a pagamento avvenuto.**

RIMESSA DIRETTA (Cassa Rurale Adamello Brenta f.le. Madonna di Campiglio)

IBAN: IT54V0802405625000005111227

**NB:** indicare come **CAUSALE DEL VERSAMENTO il tipo di corso di formazione e i nominativi dei partecipanti.**

**RICHIESTA PATENTE DEL LAVORATORE**

Per il Lavoratore o L'Azienda che desidera l'emissione della Patente nominativa al Corsista, si deve inviare:

- N. 1 fototessera in formato JPG;
- Copia del Versamento di **€ 24,40.- (IVA INCLUSA)**  
 RIMESSA DIRETTA (Cassa Rurale Adamello Brenta f.le. Madonna di Campiglio)  
 IBAN: IT54V0802405625000005111227

**NB:** indicare come **CAUSALE DEL VERSAMENTO il tipo di corso di formazione e i nominativi dei partecipanti;**

- Il presente modulo compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato.

**PATENTE DEL LAVORATORE**  
**DEMATERIA**

- 1 PERMETTE LA **CONSULTAZIONE IMMEDIATA** DEI CORSI FORMATIVI EFFETTUATI
- 2 TIENE TRACCIA DELLE SCADENZE CON **NOTIFICA AUTOMATICA** VIA E-MAIL O SMS SU CELLULARI E SMARTPHONE
- 3 SVOLGE LA FUNZIONE DI **TESSERINO DI RICONOSCIMENTO** IN AMBITO LAVORATIVO
- 4 CONSENTE IL RAPIDO ACCESSO AI PROPRI **ATTESTATI LEGALMENTE VALIDI** TRAMITE IL CODICE QR
- 5 GARANTISCE LA **CONSERVAZIONE SICURA** DELLA PROPRIA DOCUMENTAZIONE FORMATIVA

**FAC-SIMILE PATENTE DEL LAVORATORE**

LA PATENTE DEL LAVORATORE RIPORTA SULLA PARTE FRONTALE I DATI IDENTIFICATIVI DEL POSSESSORE CORREDATI DA FOTOGRAFIA, LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO ED IL CODICE QR PER L'ACCESSO ALL'AREA PERSONALE RISERVATA.

LA PARTE POSTERIORE RIPORTA L'ELENCO DEI CORSI FORMATIVI FREQUENTATI E GLI ESTREMI DI VALIDITÀ DELLE ABILITAZIONI CONSEGUITE.

FORMAZIONE	SCADENZA
Addebi alla conduzione di trattore agricolo	13-ago-2021

Timbro e Firma per accettazione

Data: \_\_\_\_\_