

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO
"RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE"

(ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 81/08 integrato con l'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:															
Cognome:						Nome:									
Nato/a il:			Città:			Prov:									
Residente in via:						N°			CAP:						
Città:						Prov:									
Cod. Fiscale:															
Tel:						Cell:									
e-mail:															
Documento di identità tipo:						n°			rilasciato il						
DESTINATARIO FATTURA:															
Cognome e Nome o Ragione Sociale:															
Via :						N°			CAP:						
Città:						Prov:									
P.IVA:						Cod. Fiscale:									
<p>in qualità di Datore di Lavoro e allo scopo di assumere i compiti di prevenzione e protezione dei rischi così come previsto dall'allegato II del D.Lgs 81/08</p> <p style="text-align: center;">CHIEDE</p> <p>di iscriversi al Corso per "RESPONSABILE del SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE"</p> <p> <input type="checkbox"/> 16 ORE – RISCHIO BASSO <input type="checkbox"/> 32 ORE – RISCHIO MEDIO <input type="checkbox"/> 48 ORE – RISCHIO ALTO </p> <p>All'uopo dichiara che la propria Azienda opera nel settore _____</p> <p>e conta n° _____ lavoratori.</p> <p>Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 D.Lgs n.196/2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali.</p> <p>Luogo e data _____ Firma _____</p>															
- CENTRO STUDI ATHENA - Sede legale: Via San Francesco, 13 92018 - Santa Margherita di Belice (AG)				Tel. e Fax 0925 31321 info@centrostudiathena.it www.centrostudiathena.it				C.F. 92018020849 P.IVA 02525220840 Iscrizione CCIAA AG n.188661							

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

1) Regolamento del Corso

Il corso è aperto ad un numero massimo di 35 partecipanti. Saranno inseriti in aula i primi 35 candidati iscritti tramite l'invio della presente domanda (fa fede la data di ricezione della scheda di iscrizione tramite fax o tramite e-mail). L'effettiva frequenza sarà certificata da apposito registro presenze. Al termine del corso e a seguito di esito positivo della verifica finale, unitamente a una presenza pari almeno al 90% del monte ore complessivo, sarà rilasciato l'attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento. L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di 20 iscritti. Il programma didattico è conforme ai requisiti minimi previsti dall'Accordo stato regioni del 21/12/2011 e al D.Lgs 81/08, Testo Unico in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

2) Iscrizione

L'iscrizione al corso si perfeziona inviando la presente scheda, disponibile anche sul sito www.centrostudiathena.it, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte tramite Fax al seguente n. 0925.31321 o tramite e-mail all'indirizzo: info@centrostudiathena.it

La quota di partecipazione al corso è di € _____ e comprende la partecipazione al corso, la consegna del materiale didattico, il rilascio dell'attestato valido ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.e i.

Unitamente alla presente scheda di iscrizione dovrà pervenire:

- copia del documento di identità del corsista in corso di validità;
- ricevuta del versamento di € _____

INTESTATO A: CENTRO STUDI ATHENA

IBAN: IT57 D 08796 83140 0000 30300 426

Banca di Credito Cooperativo Di Sambuca Di Sicilia – Filiale Di Santa Margherita Di Belice (AG)

CAUSALE: Iscrizione RSPP

Il mancato versamento della quota di iscrizione, comporterà la non ammissione al corso e non sarà riconosciuto alcun rimborso della quota versata a titolo di anticipo.

3) Validità del contratto e Foro competente.

Per ogni e qualsiasi controversia dovesse sorgere nell'esecuzione, interpretazione o risoluzione del presente contratto, le parti convengono sin da ora di tentare — preliminarmente ad ogni altra iniziativa — una composizione bonaria della controversia attraverso un tentativo di conciliazione stragiudiziale professionale presso un Ente di comprovata esperienza professionale in conciliazione. Qualora il tentativo di conciliazione dovesse concludersi in maniera infruttuosa, il Foro successivamente competente sarà quello di SCIACCA.

4) Recesso.

Il Contraente, sia esso Libero Professionista, Azienda o Consumatore, potrà esercitare il diritto di recesso mediante raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata alla sede legale del Centro Studi Athena sita in via San Francesco, 13 - 92018 Santa Margherita di Belice (AG). Il recesso comunicato entro 10 giorni dell'inizio del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione versata, con una trattenuta del 20% sull'importo complessivo. Per la disdetta effettuata oltre tale termine non è previsto alcun rimborso. In ogni caso il recesso non potrà essere esercitato nel caso in cui le attività didattiche abbiano avuto inizio.

5) Facoltà di modifica

Per esigenze di carattere organizzativo il Centro Studi Athena si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione ai partecipanti entro 5 giorni dall'inizio del corso. In caso di annullamento del corso sarà restituita all'allievo iscritto esclusivamente la quota d'iscrizione senza oneri aggiuntivi. In caso di posticipo della data di inizio del corso, il corsista potrà scegliere tra la restituzione della quota d'iscrizione senza oneri aggiuntivi o l'accettazione di tali modifiche che dovrà essere espressa attraverso fax o e-mail. Ogni tipo di modifica rispetto al calendario è comunicata al corsista via e-mail entro 5 giorni precedenti alla data di inizio del corso. Anche a corso iniziato, per esigenze organizzative, il Centro Studi Athena si riserva la facoltà di modificare il programma, la sede, gli orari e di sostituire i docenti con altri di pari, o superiore, livello professionale.

Approva e accetta espressamente tutte le superiori condizioni contrattuali e, in particolare, le clausole di cui ai numeri 1 (Regolamento del Corso), 2 (Iscrizione), 3 (Validità del contratto e Foro competente), 4 (Recesso), 5 (Facoltà di modifica).

Luogo e data _____

Firma per accettazione
