



ASSOCIAZIONE I.C.S.

SCEGLI IL CORSO O I CORSI E-LEARNING A CUI DESIDERI ISCRIVERTI:

- 1) FORMAZIONE PER FORMATORI - 24 ORE
- 2) FORMAZIONE PER FORMATORI - 48 ORE
- 3) AGGIORNAMENTO COORDINATORE PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI - 40 ORE
- 4) AGGIORNAMENTO RSPP - 40 ORE (Accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016)
- 5) AGGIORNAMENTO ASPP - 20 ORE (Accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016)
- 6) ESPERTO IN EUROPROGETTAZIONE - FONDI EUROPEI 2014-2020 - 8 ORE
- 7) RISCHI CONNESSI ALLE BONIFICHE DI AMIANTO E TECNICHE DI BONIFICA - 6 ORE
- 8) LAVORI IN AMBIENTI SOSPETTI DI INQUINAMENTO O CONFINATI - 6 ORE
- 9) RISCHI NEGLI SCAVI, DEMOLIZIONI, OPERE IN SOTTERRANEO E IN GALLERIA - 6 ORE
- 10) I LAVORI IN QUOTA - 4 ORE
- 11) IL RISCHIO DI INCENDIO E DI ESPLOSIONE NEI CANTIERI EDILI - 8 ORE
- 12) IL RISCHIO ELETTRICO IN CANTIERE - 4 ORE
- 13) LE FIGURE DELLA SICUREZZA NEI CANTIERI: RUOLI, FUNZIONI E RESPONSABILITÀ - 6 ORE
- 14) LA REDAZIONE DEI PSC, FASCICOLO TECNICO E COSTI DELLA SICUREZZA - 6 ORE
- 15) ORGANI DI VIGILANZA, VERIFICHE ISPETTIVE E DOCUMENTI DI CANTIERE - 6 ORE
- 16) VALUTAZIONE DEI RISCHI E I SISTEMI DI GESTIONE DELLA SICUREZZA - 6 ORE
- 17) LA SEGNALETICA DI SICUREZZA E LA SORVEGLIANZA SANITARIA - 3 ORE
- 18) LA FORMAZIONE E L'ADDESTRAMENTO - 3 ORE
- 19) DECRETO PALCHI E FIERE - 8 ORE

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI DEL CORSISTA :

COGNOME: _____ NOME: _____
NATO/A IL: _____ A: _____ PROV: _____
COD. FISCALE: _____ TEL: _____ FAX: _____
CELLULARE: _____ E-MAIL: _____
INDIRIZZO: _____ N°: _____
CITTÀ: _____ PROV: _____ CAP: _____
PROFESSIONE: _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

RAG. SOCIALE: _____
INDIRIZZO: _____ N°: _____
CITTÀ: _____ PROV: _____ CAP: _____
PARTITA IVA: _____ CODICE FISCALE: _____

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:

La compilazione dei dati sottostanti è obbligatoria solo nel caso di Enti Pubblici.

CODICE P.A.:

N° ORDINE:

C.U.P.:

C.I.G.:

REGOLAMENTO DEL CORSO

Il corso scelto sarà erogato in modalità e-learning attraverso le piattaforme di formazione a distanza del Centro Studi Athena. Al termine del percorso formativo e al superamento della verifica finale dell'apprendimento sarà rilasciato l'attestato di frequenza valido ai sensi della normativa vigente. Per i corsi ove è previsto il rilascio dei Crediti formativi professionali (CFP), al completamento del corso il Centro Studi Athena provvederà a comunicare al Consiglio nazionale dell'ordine professionale di appartenenza l'avvenuta formazione e il rilascio dei CFP.

COSTO

La quota comprende la partecipazione al corso, la consultazione del materiale didattico presente in piattaforma, assistenza didattica tramite il Tutor del corso, il rilascio e l'invio dell'attestato. Se si ha diritto ad uno sconto o ad una riduzione della quota di partecipazione specificarlo nell'apposita sezione in calce al presente modulo.

ISCRIZIONE

L'iscrizione al corso si perfeziona inviando il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto tramite Fax al seguente n. 0925.72486 o tramite e-mail all'indirizzo: info@associazioneics.com. Al presente modulo dovrà essere allegata: - copia del documento di riconoscimento del corsista in corso di validità; - copia della ricevuta del bonifico bancario intestato a Associazione I.C.S. IBAN: IT15D087968299000020301095 - C/C intrattenuto presso Banca Credito Cooperativo Sambuca di Sicilia – Agenzia di Menfi (AG) CAUSALE: "NOME CORSISTA + (SPECIFICARE IL CORSO)"

REQUISITI PER L'ACCESSO AL CORSO

Il Corsista che chiede di iscriversi al corso dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari a partecipare al corso ed esonera espressamente il Centro Studi Athena e l'Associazione I.C.S. da ogni tipo di responsabilità in ordine alla utilizzabilità e/o validità e/o sanzioni conseguenti all'utilizzo del titolo conseguito.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

In conformità al D.Lgs.96/2003 esprimo il consenso al trattamento dei dati personali. I dati inseriti saranno utilizzati negli stretti limiti del perseguimento delle medesime finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

I dati saranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati.

Note:

Luogo e data

FIRMA _____

DATI PER IL RILASCIO DEI CREDITI FORMATIVI PROFESSIONALI (CFP):

Accertarsi tramite la Segreteria dell'Associazione I.C.S. se il corso prevede il rilascio dei CFP

ORDINE/ALBO:

PROVINCIA:

NUMERO ISCRIZIONE: