

Corso

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE - RSPP - Moduli A-B-C 112 ORE

SEDE E SVOLGIMENTO

Il Corso per RSPP si svolgerà presso la sede dell' Ente di Formazione Professionale Edile in Largo Giambellino, 17-18 (direzionale Volo) a Reggio Emilia a partire dal **28 novembre 2012 dalle ore 15.00 alle ore 19.00** e proseguirà con due lezioni alla settimana, fino ad aprile 2013.

ISCRIZIONE

L' iscrizione deve essere effettuata compilando la scheda di iscrizione riportata di seguito (è possibile anche fare l'iscrizione on-line dal sito www.efpe.it) ed inviandola **entro martedì 20 novembre** alla segreteria di EFPE - Ente di Formazione Professionale Edile - a mezzo posta ordinaria presso la sede di Reggio Emilia (CAP 42124) in Largo Giambellino 17, a mezzo fax al n. 0522/703448 oppure via e-mail all'indirizzo efpe@efpe.it. Al raggiungimento dei 30 partecipanti (numero massimo consentito dal D. Lgs. 81/2008) le iscrizioni verranno chiuse e verrà data precedenza all'ordine di arrivo.

ATTESTAZIONI RILASCIATE

A seguito del superamento delle verifiche di apprendimento previste sui tre moduli e della frequenza di almeno il 90% del monte ore relativo a ciascun modulo (25 ore sul modulo A, 54 sul modulo B, 22 sul Modulo C), come previsto dal D. Lgs 81/2008, ai partecipanti verranno rilasciati gli attestati di frequenza per ciascuno dei moduli frequentati.

COSTI

La **quota complessiva di iscrizione è di € 950,00** per i tre moduli A (€ 250,00), B (€ 500,00), C (€ 200,00) e deve essere saldata tramite bonifico bancario prima dell'avvio del corso. Le coordinate bancarie per effettuare il pagamento sono indicate nelle schede di iscrizione. Copia del bonifico bancario deve essere inviata ad EFPE unitamente alla scheda di iscrizione.

Il sottoscritto (ALLIEVO):

cognome e nome

nato:

a

il

CF

residente:

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

Confermo l' iscrizione all' ATTIVITA' DIDATTICA (CORSO, SEMINARIO, altro):

RSPP – MODULO A – 28 ORE

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 250,00 IVA esente.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Banca	Banca Monte dei Paschi di Siena
Dati di C/C	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
intestato a	Ente di Formazione Professionale Edile
IBAN	IT 73 U 01030 12814 000000046176

Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:

per comunicazioni a mezzo posta ordinaria:

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

per comunicazioni a mezzo posta elettronica:

all' indirizzo e-mail

per comunicazioni a mezzo linea telefonica al/i numero/i:

abitazione

cellulare

fax

altro (specificare)

Chiedo che la fattura venga emessa a:

ragione sociale o cognome e nome

con indirizzo:

via/piazza

CAP

A (comune)

provincia

e con dati fiscali:

partita IVA

codice fiscale

Luogo e data	
Firma	

"Privacy" (D.Lgs. 196/03)

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	Reggio Emilia,
Firma	

Il sottoscritto (ALLIEVO):

cognome e nome

nato:

a

il

CF

residente:

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

Confermo l' iscrizione all' ATTIVITA' DIDATTICA (CORSO, SEMINARIO, altro):

RSPP – MODULO B – 60 ORE

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 500,00 IVA esente.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Banca	Banca Monte dei Paschi di Siena
Dati di C/C	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
intestato a	Ente di Formazione Professionale Edile
IBAN	IT 73 U 01030 12814 000000046176

Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:

per comunicazioni a mezzo posta ordinaria:

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

per comunicazioni a mezzo posta elettronica:

all' indirizzo e-mail

per comunicazioni a mezzo linea telefonica al/i numero/i:

abitazione

cellulare

fax

altro (specificare)

Chiedo che la fattura venga emessa a:

ragione sociale o cognome e nome

con indirizzo:

via/piazza

CAP

A (comune)

provincia

e con dati fiscali:

partita IVA

codice fiscale

Luogo e data	
Firma	

"Privacy" (D.Lgs. 196/03)

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	Reggio Emilia,
Firma	

Il sottoscritto (ALLIEVO):

cognome e nome

nato:

a il
 CF

residente:

in via/piazza CAP
 a (comune) provincia

Confermo l' iscrizione all' ATTIVITA' DIDATTICA (CORSO, SEMINARIO, altro):

RSPP – MODULO C – 24 ORE

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 200,00 IVA esente.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Banca	Banca Monte dei Paschi di Siena
Dati di C/C	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
intestato a	Ente di Formazione Professionale Edile
IBAN	IT 73 U 01030 12814 000000046176

Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:

per comunicazioni a mezzo posta ordinaria:

in via/piazza CAP
 a (comune) provincia

per comunicazioni a mezzo posta elettronica:

all' indirizzo e-mail

per comunicazioni a mezzo linea telefonica al/i numero/i:

abitazione
 cellulare
 fax
 altro (specificare)

Chiedo che la fattura venga emessa a:

ragione sociale o cognome e nome

con indirizzo:

via/piazza CAP
 A (comune) provincia

e con dati fiscali:

partita IVA
 codice fiscale

Luogo e data	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

"Privacy" (D.Lgs. 196/03)

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	Reggio Emilia,
Firma	<input type="text"/>