

**Le iscrizioni dovranno pervenire alla Segreteria: Emanuela Forlani tel. 377/1094688 - fax 0721/820737  
email: emanuelaforlani@cnapesaro.com**

Il Legale Rapp. \_\_\_\_\_ dell'AZIENDA \_\_\_\_\_  
 Con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Settore attività \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ Associata CNA:  SI  NO  ALTRO \_\_\_\_\_  
 Addetti (Totale) n.: \_\_\_\_\_ di cui: Soci n. \_\_\_\_\_ Dip. n. \_\_\_\_\_ Collaboratori n. \_\_\_\_\_

### iscrive i seguenti partecipanti/e

1. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### al seguente/i corso/i

<b>R.S.P.P. (Datore di Lavoro)</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 16 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 32 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO 48 ore
<b>AGGIORNAMENTO R.S.P.P. (Datore di Lavoro)</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 8 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 12 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO 16 ore
<b>R.S.P.P. (Non Datore di Lavoro)</b>	<input type="checkbox"/> MODULO A _____ ore <input type="checkbox"/> MODULO B _____ ore <input type="checkbox"/> MODULO C _____ ore
<b>AGGIORNAMENTO R.S.P.P. (Non D.L.)</b>	<input type="checkbox"/> MODULO A _____ ore <input type="checkbox"/> MODULO B _____ ore <input type="checkbox"/> MODULO C _____ ore
<b>ADDETTI AL SERVIZIO DI PREVENZIONE INCENDI, EMERGENZA ED EVACUAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 4 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 8 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO 16 ore
<b>AGGIORNAMENTO P.I.</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 2 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 5 ore
<b>ADDETTI AL SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO (Gruppo B-C) 12 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO (Gruppo A) 16 ore
<b>AGGIORNAMENTO P.S.</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO (Gruppo B-C) 4 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO (Gruppo A) 6 ore
<b>R.L.S. nominato in data _____</b>	<input type="checkbox"/> 32 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 4 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 8 ore
<b>PREPOSTI</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 16 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 20 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO 24 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 6 ore
<b>LAVORATORI</b>	<input type="checkbox"/> BASSO RISCHIO 8 ore <input type="checkbox"/> MEDIO RISCHIO 12 ore <input type="checkbox"/> ALTO RISCHIO 16 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 6 ore
<b>ADDETTI ALLE ATTREZZATURE DI LAVORO PER LE QUALI È RICHIESTA SPECIFICA ABILITAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> PIATTAFORME MOBILI ELEVABILI (P.L.E.) <input type="checkbox"/> GRU SU AUTOCARRO <input type="checkbox"/> GRU MOBILI <input type="checkbox"/> GRU A TORRE <input type="checkbox"/> CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO <input type="checkbox"/> TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI <input type="checkbox"/> ESCAVATORI, PALE CAR. FRONTALI, TERNE E AUTORIB. A CINGOLI <input type="checkbox"/> POMPE DI CALCESTRUZZO
<b>CORSO PONTEGGI</b>	<input type="checkbox"/> CORSO BASE 28 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 8 ore
<b>ADDETTI AL SETTORE ALIMENTARE</b>	<input type="checkbox"/> CORSO BASE 8 ore <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO 4 ore

*La quota di partecipazione dovrà essere versata entro l'inizio del corso di formazione - Le quote comprendono le spese per il materiale didattico e per le esercitazioni pratiche.  
 Per le aziende **NON ASSOCIATE** è praticata una maggiorazione del costo pari al 50% - Per i corsi base è previsto uno sconto del 20% per più partecipanti di una stessa Azienda.*

**CONDIZIONI GENERALI**

**1) L'ISCRIZIONE AI CORSI È NECESSARIO EFFETTUARLA ALMENO 7 GIORNI PRIMA DALL'AVVIO DEL CORSO.**

**2) SOSTITUZIONE DEI PARTECIPANTI**

Eventuali sostituzioni potranno essere concordate previa comunicazione telefonica almeno un giorno prima dell'inizio del corso.

**3) MODALITA' DI PAGAMENTO**

La quota di partecipazione dovrà essere versata entro e non oltre la prima giornata del corso.

**4) RILASCIO ATTESTATI**

L'attestazione della partecipazione avverrà solo a seguito della verifica dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione e alla certificazione della presenza (firme apposte sul registro della presenza) per le ore totali e/o frequentate nella percentuale consentita.

**5) ANNULLAMENTO O VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' PROGRAMMATA CORSI**

Per esigenze di natura organizzativa MASTER QUALITY SRL si riserva la facoltà di annullare i corsi programmati qualora non si raggiunga un numero sufficiente di partecipanti almeno 3 giorni prima dell'avvio e non sia tale da garantire l'efficacia sul piano didattico; rimandare ad altra data un corso o una lezione per improvvisa indisponibilità del docente o altre cause di forza maggiore; programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un considerevole numero di iscrizione.

**6) RINUNCIA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

La rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto (mail o fax) e dovrà pervenire alla segreteria almeno 3 giorni prima dell'avvio del corso. In caso di non rispetto dei termini per la disdetta e/o se il partecipante risulterà assente alle lezioni senza preavviso di rinuncia al corso, MASTER QUALITY SRL si riserva di trattenere l'intera quota, se già versata, o di emettere fattura per l'intero importo,

**PER ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro aziendale e firma \_\_\_\_\_

**TUTELA DATI PERSONALI**

(Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Egr. Sig./ra, la MASTER QUALITY SRL, avente sede legale in Fano (PU), Via Togliatti n. 5, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati concernenti la Sua Persona e/o Impresa, vengono trattati per le seguenti finalità: esecuzione di obblighi derivanti da incarico conferitoci del quale Lei è parte, o per adempiere prima della esecuzione dell'incarico stesso, a Vostre specifiche richieste; adempimenti di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria come ad esempio, obblighi fiscali e contabili; gestione della clientela (amministrazione della clientela, amministrazione dei contratti, ordini, ecc.); gestione giudiziale o stragiudiziale di eventuale contenzioso; il trattamento può avvenire mediante strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantirVi la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza di legge; la presente informativa è resa per la raccolta dei dati direttamente presso l'interessato che per quelli raccolti presso terzi; il conferimento da parte Vostra di tutti i dati è richiesto per consentirci di adempiere efficacemente agli obblighi di incarico assunti; il Suo eventuale rifiuto potrebbe comportare la nostra impossibilità di adempiere efficacemente agli obblighi di incarico assunti; i dati di cui sopra non verranno diffusi ma, per dare corso alla corretta esecuzione degli obblighi da noi assunti, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; banche ed istituti di credito; eventualmente, in caso di contenzioso, a società di recupero crediti ed a studi legali; associazioni di imprese e studi professionali che forniscono determinati servizi contabili, fiscali, consulenza del lavoro, ecc.; società di manutenzione/riparazione delle apparecchiature informatiche; imprese esterne e/o professionisti dei quali ci potremmo avvalere per l'adempimento di specifiche prestazioni previste dall'incarico; determinati enti pubblici e/o privati per obblighi di legge e/o normativa comunitaria; oltre alle informazioni riportate in questa informativa, facendone apposita richiesta scritta al Titolare del trattamento, ha diritto: di avere conferma, in modo intelleggibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali.

**CONSENSO**

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, si esprime il consenso ai sensi dell'art. 23 del citato Decreto Legislativo al trattamento dei dati che mi/ci riguardano, da parte di codesta Associazione, per le finalità previste dall'incarico conferitoVi, connesse o strumentali, nonché comunicazione ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati dall'informativa.

Si esprime il consenso al trattamento anche di dati a me/noi riferibili rientranti tra quelli "sensibili" in base all'art. 26 del citato Decreto Legislativo, quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da me/noi richiesti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_