



# SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

## DLgs 81/2008 – T.U. Sicurezza Sul Lavoro

Via Giotto, 38/C  
09121 Cagliari  
Tel. 070 650451  
Fax 070 658457  
P.IVA 02251890923  
[info@sicure.it](mailto:info@sicure.it)

Registrazione Corsista (DATI OBBLIGATORI PER IL PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE - SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)	
Nome - Cognome:	Codice Fiscale:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Qualifica Lavorativa:	Cittadinanza:
Indirizzo di residenza:	
Cellulare:	E-Mail:
Dati per la Fatturazione (Tutti i campi sono obbligatori)	
Ragione Sociale	E-Mail
P. IVA / C.F.	Tel.
Indirizzo completo	
Codice ATECO Azienda	Area di Attività Azienda

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO:		
RSPP DATORE DI LAVORO rischio basso - 16 ore di frequenza		€ 230,00+IVA
RSPP DATORE DI LAVORO rischio medio - 32 ore di frequenza		€ 350,00+IVA
RSPP DATORE DI LAVORO rischio alto - 48 ore di frequenza		€ 500,00+IVA
RLS RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA 32ore di frequenza		€ 350,00+IVA
PRIMO SOCCORSO rischio basso - 12 ore di frequenza		€ 160,00+IVA
PRIMO SOCCORSO rischio medio - 16 ore di frequenza		€ 230,00+IVA
ADDETTO ANTINCENDIO Basso rischio - 4 ore di frequenza		€ 65,00+IVA
ADDETTO ANTINCENDIO Medio rischio - 8 ore di frequenza		€ 145,00+IVA
FORMAZIONE DEI LAVORATORI – FORMAZIONE GENERALE		€ 65,00+IVA
FORMAZIONE DEI LAVORATORI – FORMAZIONE SPECIFICA (moduli da 4 ore)		€ 65,00+IVA
AGGIORNAMENTO RSPP DATORE DI LAVORO rischio basso - 6 ore di frequenza (ogni 5 anni)		€ 120,00+IVA
AGGIORNAMENTO RSPP DATORE DI LAVORO rischio medio - 10 ore di frequenza (ogni 5 anni)		€ 170,00+IVA
AGGIORNAMENTO RSPP DATORE DI LAVORO rischio alto - 14 ore di frequenza (ogni 5 anni)		€ 210,00+IVA
AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO rischio basso - 4 ore di frequenza (ogni 3 anni)		€ 65,00+IVA
AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO rischio medio - 6 ore di frequenza (ogni 3 anni)		€ 100,00+IVA
AGGIORNAMENTO RAPPR. LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS) 4 ore di frequenza (ogni anno) meno di 50 lavoratori		€ 65,00+IVA
AGGIORNAMENTO RAPPR. LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS) 8ore di frequenza (ogni anno) più di 50 lavoratori		€ 130,00+IVA
Altro (specificare) _____		

Il corso si terrà il \_\_\_\_\_ (se non indicato le date di svolgimento verranno comunicate successivamente alla casella di posta indicata)

La sede dei corsi è: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- COPIA fronte /retro DOCUMENTO IDENTITÀ
- COPIA fronte /retro CODICE FISCALE
- COPIA BONIFICO INTESSTATO A : SICU.RE srl – IT 94 D 02008 04812 000 102551129

\*\*\*\* **INFORMATIVA SCHEDA ADESIONE** \*\*\*\* La società si riserva la facoltà per oggettivi problemi organizzativi di annullare, rinviare o modificare il programma dei corsi, sia nei giorni che negli orari, dandone tempestiva e preventiva comunicazione all'iscritto. Nel caso di cancellazione del corso l'iscritto avrà diritto al rimborso dell'acconto o di tutto l'importo versato. La mancata partecipazione dell'iscritto, non dovuta per cause della società, comporterà l'incameramento dell'acconto o di tutto l'importo versato per l'iscrizione, senza alcun rimborso o risarcimento all'interessato. Il superamento del 10 % di ore di assenza comporterà l'impossibilità di accedere al test finale del corso e la perdita della somma versata. Il saldo del corso dovrà avvenire prima del test finale, in caso di mancato pagamento la società non ammetterà al test finale il discente e la somma versata in acconto non sarà restituita.

\*\*\* **INFORMATIVA PRIVACY** \*\*\* Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ( codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società.

Firma per accettazione e presa visione delle informative \_\_\_\_\_

**SICURE SRL – AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA – REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**FORMAZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

UNICREDIT BANCA – AG N. 2 – CAGLIARI – IBAN IT 94D 02008 04812 000 102551129