

Edizione n°1 anno 2016

Corso “Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale”

CONTRAENTE			PARTECIPANTE		
Cognome e Nome			Cognome e Nome		
Nato a	Prov	il	Nato a	Prov.	il
Residenza : Via		N°	Residenza : Via		N°
C.a.p.	Località	Prov	C.a.p.	Località	Prov.
			Domiciliato: in Via		
			C.a.p.	Località	Prov.
C.F.			C.F.		
P. Iva			Titolo distudio		
Occupato presso			Cellulare		
Telefono			E-mail		
Via	Località		Località delcorso		Prov.

Il contraente iscrive se stesso o il sopra indicato partecipante, il quale assume con il primo l’obbligo solidale di pagamento del prezzo di seguito convenuto per l’adesione al corso indicato in oggetto e/o contrassegnato nella tabella che segue, organizzato da SFIA srl in collaborazione con Epar Lombardia Ente Bilaterale CIFA Confisal alle seguenti condizioni:

Oggetto: corso di formazione per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST) della durata di 64 ore

1) Calendario: il corso si svolgerà a partire dal 16 maggio 2016 il calendario sarà comunicato in seguito all’iscrizione, le lezioni si terranno con cadenza di 2 incontri a settimana

2) Sede Corso: il corso si terrà presso la sede di SFIA – Via Ruggero Leoncavallo n° 8 – 20124 – Milano

3) Attestato: la frequenza obbligatoria non inferiore al 90% delle ore previste ed il superamento del test finale daranno diritto all’attestato di RLST riconosciuto e valido su tutto il territorio nazionale, in conformità a quanto previsto dal D.LGS 81/08 e smi

4) la quota di iscrizione è pari ad € 580,00 ridotti a **€ 200,00 per chi usufruisce del cofinanziamento di Epar ente bilaterale CIFA Confisal**

5) l’intero importo sarà da versare entro la data di avvio corso e dalla data di versamento si riterrà confermata la partecipazione

CORSO DI FORMAZIONE	TOTALE ORE	TOTALE CORRISPETTIVO
“Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale”	64	€580,00 € 200,00 cofinanziato

6) Modalità di pagamento: Il pagamento del corso dovrà avvenire a mezzo bonifico bancario, c/c intestato a **SFIA srl**. Codice Iban: IT66P0343101604000005268980 –Banca Carige Ag 4 Milano – via Leoncavallo n°20 – indicando nella causale nome e cognome del corsista e titolo del corso, o in alternativa con iscrizione in sede (SFIA srl)



7) Recesso: è concesso dare disdetta dall'iscrizione al corso, con la relativa restituzione delle quote di iscrizione entro 7 giorni dalla data di iscrizione, comprovata dal giorno del versamento delle quota stessa

8) rinvio e cancellazione: Epar ente bilaterale CIFA Confsal e SFIA si riservano il diritto di rinviare i corsi a calendario, dandone semplice comunicazione scritta al contraente; in caso di cancellazione tutte le quote ricevute a titolo di iscrizione saranno restituite

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 30/06/2003 n.196, La informiamo che tratteremo i dati forniti per predisporre il documento di cui al contratto di servizio e per la relativa gestione amministrativa, contabile, fiscale; i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate e non saranno oggetto di diffusione né di comunicazione alcuna a terzi.

Località.....Data.....

IL Contraente

A norma degli art.1341 e 1342 c.c., dichiaro di aver letto, compreso ed approvato tutti i punti del presente contratto.

Il Contraente

