



SCUOLA
EDILE
CREMONESE
Cremona - Crema

www.scuolaedilecr.it

AGGIORNAMENTO TRIENNALE OBBLIGATORIO ADDETTI PRIMO SOCCORSO

IMPRESE FINO A 5 DIPENDENTI

Sede di svolgimento	Scuola Edile Cremonese - Cremona - Via Bergamo 280						
Durata del corso	8 ore						
Calendario Cremona							
Corso	Data	Ore	Mattina		Pomeriggio		Sede
CR69	18 maggio 2010, martedì	8.00	8.15	12.15	13.30	17.30	Scuola Edile Cremonese - via Bergamo 280
Costi ed iscrizione	Imprese iscritte e versanti alla Cassa Edile di Cremona						€ 50,00
	Imprese non iscritte alla Cassa Edile di Cremona						€ 100,00

IMPRESE OLTRE 5 DIPENDENTI

Sede di svolgimento	Scuola Edile Cremonese - Cremona - Via Bergamo 280						
Durata del corso	12 ore						
Calendario Cremona							
Corso	Data	Ore	Mattina		Pomeriggio		Sede
CR69	18 maggio 2010, martedì	8.00	8.15	12.15	13.30	17.30	Scuola Edile Cremonese - via Bergamo 280
	24 maggio 2010, lunedì	4.00	-	-	13.30	17.30	Scuola Edile Cremonese - via Bergamo 280
Costi ed iscrizione	Imprese iscritte e versanti alla Cassa Edile di Cremona						€ 50,00
	Imprese non iscritte alla Cassa Edile di Cremona						€ 100,00

Destinatari	Addetti alla squadra emergenza primo soccorso che abbiano già svolto il corso di formazione obbligatorio della durata di 16 ore
--------------------	---

Note	Iscrizioni entro 5 giorni lavorativi precedenti all'avvio del corso
-------------	--

Per informazioni e iscrizioni:
sede di Cremona: Tel 0372560824 - fax 0372560933 - info@scuolaedilecr.it
sede di Crema: Tel. 037387925 - fax 0373252402 - crema@scuolaedilecr.it

AGGIORNAMENTO TRIENNALE OBBLIGATORIO ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO

AUTOCERTIFICAZIONE: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

L'Impresa

con sede legale in _____ Cap _____ Via _____ N° _____
P.IVA _____ Cod.Fiscale _____
N°Iscriz. CC.I.AA _____ N° Matric. Cassa Edile _____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
N° INPS Azienda: _____ Anno di costituzione Azienda: _____ N° dipendenti _____
Settore attività: _____

Referente aziendale Sig.

tel. _____ cell _____ E-mail _____
Consulente del lavoro dell'Impresa _____ Tel. _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

(compilare una scheda per ogni persona che si intende iscrivere)

Il Sig. _____ Codice Fiscale _____ Sesso _____
nato a _____ (Prov) _____ Nazione _____ il _____
residente a _____ (Prov) _____ Cap _____ Via _____ N° _____
Cittadinanza _____ tel. _____ cell. _____

Anno di assunzione: _____ N° libro matricola dipendente iscritto al corso: _____

CCNL APPLICATO: EDILIZIA INDUSTRIA EDILIZIA ARTIGIANATO EDILIZIA PICCOLA INDUSTRIA EDILIZIA COOP

Corso formazione obbligatorio per P.S. della durata di _____ ore svolto presso _____

Attestato conseguito il _____

al seguente **CORSO DI AGGIORNAMENTO TRIENNALE OBBLIGATORIO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO**

(indicare la scelta con una crocetta):

Sede	Periodo	Id. corso	Durata	Contributo impresa	Scelta
Cremona	18/05/2010	CR69	8 ore (impr. Fino 5 dipendenti)	ISCRITTA e versante Cassa Edile € 50,00	<input type="checkbox"/>
				NON Iscritta Cassa Edile € 100,00	<input type="checkbox"/>
Cremona	18 e 24/05/2010	CR69	12 ore (impr. oltre 5 dipendenti)	ISCRITTA e versante Cassa Edile € 50,00	<input type="checkbox"/>
				NON Iscritta Cassa Edile € 100,00	<input type="checkbox"/>

Il Legale Rappresentante attesta che, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 26 della legge 4-1-1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni o attestazioni, il LAVORATORE STRANIERO possiede una sufficiente conoscenza della lingua italiana.

L'invio della scheda di iscrizione costituisce impegno alla partecipazione al corso e al versamento della quota di partecipazione alla Scuola Edile Cremonese.

Data, _____

Firma del dipendente _____

Timbro e firma del titolare dell'impresa _____

In osservanza al disposto del D.Lgs.196/03, e fermi restando i diritti dell'interessato nell'art. 7 del decreto stesso, si informa che i dati sopra riportati verranno registrati in una banca dati, di cui è titolare la Scuola Edile Cremonese e incaricato ogni suo dipendente o collaboratore, finalizzata a rilevare il fabbisogno formativo e per eventuali comunicazioni mirate. La sottoscrizione della scheda esprime il consenso a che i dati sopra indicati possano essere utilizzati per organizzare i corsi e per mailing mirate. Per consenso:

Il dipendente _____

Il titolare dell'Impresa _____