| | | |
|---|---|---|
| FORMEDIL ABRUZZO PMI ed ARTIGIANATO ENTE UNICO FORMAZIONE E SICUREZZA | *Scheda di iscrizione corso e rilevamento fabbisogni formativi*<br>info@formedilabruzzopmi.it<br>*Piazza Salvador Allende, 27*<br>*65100 Pescara (PE)*<br>*c.f. 91097080682*<br>*Tel. E fax. 085/4312223* | EDILCASSA ABRUZZO |

**DATI PARTECIPANTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COGNOME E NOME** | | | **Nazione** | | |
| **LUOGO DI NASCITA** | | | **Data nascita** | | |
| **COMUNE DI RESIDENZA:** | | **CAP.** | | **PROV.** | |
| **VIA** | | | | | |
| **Cod Fisc.** | | | | | |
| **TEL./CELL.** | | **Mail** | | | |
| **RAGIONE SOCIALE AZIENDA** | | | | | |
| **INDIRIZZO Azienda** | | | | | |
| **TEL. Azienda** | | **E-MAIL azienda** | | | |
| **Cod. Fisc.** | | **P.iva** | | | |
| **Pec** | | | | | |
| **Codice univoco fatturazione** | | | | | |

**DATI FATTURAZIONE**

| | | |
|---|---|---|
| **Da fatturare** | ○ **Al Partecipante** | ○ **All'Impresa/Studio Prof.le/Ente** |

**RICHIESTA APPLICAZIONE SCONTO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RICHIESTA SCONTO** | ○ **si**<br>○ **no** | **CATEGORIA n°**<br>*(vedi Tabella seguente)* | ○ **A**<br>○ **B**<br>○ **C** | *(nel caso venga barrata la casella "si" allegare documentazione probante)* |

**CORSO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE**

| | |
|---|---|
| **TITOLO** | |

## Presa visione del programma formativo, coerenza con i fabbisogni e conformità del percorso

L'impresa dichiara di aver preso visione del programma del corso presente sul catalogo formativo pubblicato sul sito https://formedilabruzzopmi.it/formazione/schede-dei-corsi. Il soggetto formatore conferma che il percorso formativo **è stato progettato per corsisti con comprensione della lingua italiana** e sarà erogato in conformità alla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro e, ove applicabile, all'Accordo Stato-Regioni Rep. atti n. 59/CSR del 17 aprile 2025.

⚠ **SCELTA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ISCRIZIONE:**

**il modulo non sarà preso in carico se non viene barrata una delle due opzioni.**

☐ **SÌ – Confermo** che il programma formativo è coerente con i fabbisogni dell'impresa e dei partecipanti iscritti.

☐ **NO – Segnalo osservazioni/fabbisogni specifici** sui quali si ritiene necessario prestare maggiore attenzione poiché non adeguatamente coperti dal programma visionato:

Le eventuali osservazioni saranno valutate dal soggetto formatore ai fini dell'eventuale adattamento metodologico, approfondimento didattico o proposta di ulteriore percorso formativo, fermo restando il rispetto dei contenuti minimi previsti dalla normativa vigente.

### 1. *TERMINI E MODALITA' ISCRIZIONE*

Il modulo di iscrizione deve essere recapitato ad Edilformas (via mail o consegnato a mano presso i nostri uffici) contestualmente alla ricevuta di versamento dell'acconto pari al 40%.

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato non oltre 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso esclusivamente tramite bonifico bancario su:

**Banca Credito Cooperativo di Cappelle sul Tavo**

**Cod. IBAN: IT07B0843415401000000006416, con la seguente causale:**

**quota acconto corso "TITOLO" Sig. ……..**

Al modulo, nel caso vi sia dichiarato il possesso dei requisiti per conseguire la scontistica prevista da tabella, deve contenere la documentazione probante.

| | CATEGORIA | SCONTISTICA APPLICATA |
|---|---|---|
| A | Lavoratori non tenuti all'utilizzo del C.C.N.L. Settore Edile ma dipendenti di impresa iscritta all'Edilcassa ed in regola con i versamenti contributivi (metalmeccanici, settore lapideo, confezionamento calcestruzzo, ecc…) | 60% |
| B | Imprese non edili iscritte presso Associazioni Datoriali presenti nel C.di A. di Formedil Abruzzo pmi-a | 40% |
| C | Persone iscritte ad Associazioni Sindacali presenti nel C. di A. di Formedil Abruzzo pmi ed artigianato | 40% |

**N.B. i sconti non sono cumulabili**

La Direzione controllerà il diritto all'eventuale sconto: nel caso non si abbia diritto alla scontistica dichiarata, la Direzione lo comunicherà al formando che provvederà prima dell'inizio del corso all'integrazione della quota di acconto.

### 2. *RINUNCIA*

In caso di rinuncia alla partecipazione al corso la comunicazione va effettuata ad Edilformas entro 15 giorni prima dell'avvio del corso: solo in tale caso verrà restituito totalmente l'acconto.

In caso contrario l'acconto verrà trattenuto da Edilformas (salvo giustificato e grave motivo da dimostrare alla Direzione con documentazione).

### 3. *VINCOLO DI FREQUENZA*

Con la sottoscrizione del modulo si intendono accettate le date previste per il corso.

I discenti una volta confermata l'iscrizione sono vincolati alla frequenza in base alla normativa o regolamento vigente sulle assenze massime previste per ogni specifico corso: nel caso tali assenze eccedano il limite massimo consentito, la caparra versata verrà trattenuta.

### 4. *AVVIO DEL CORSO*

L'Edilformas si riserva il diritto a non avviare il corso nel caso non sia raggiunto un congruo numero di iscrizioni tali da coprire le spese da affrontare per la gestione del corso stesso: in tal caso Edilformas provvederà alla riconsegna della caparra degli iscritti.

**Il 60% del costo dovrà essere versato alla conclusione dell'iter previo rilascio dell'attestato.**

**Nel caso non venga effettuato il saldo entro 30 giorni dal termine del corso non verrà rilasciato l'attestato**

*Data* _____ *Timbro e firma*

_____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, all'organizzazione e allo svolgimento del corso, nonché per i connessi adempimenti amministrativi, contabili e normativi. L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilabruzzopmi.it

*Data* _____ *Timbro e firma*

_____